

Số: /CV-TTYT
V/v mời báo giá băng dính vải

Lạng Giang, ngày 21 tháng 05 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá hàng hóa, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Mua băng dính vải của Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang để phục vụ hoạt động chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

- Tên chủ đầu tư: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang.
- Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.

2. Thông tin liên hệ

- Họ tên: Phan Tú Thành.
- Chức vụ: Trưởng Khoa Dược-VTTBYT.
- Số điện thoại: 0983 410 126.
- Địa chỉ email: Phanthanh.bg@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá được gửi bằng một trong hai hình thức sau đây:
 - + Nhận trực tiếp bản cứng tại địa chỉ: Khoa Dược-VTTBYT, Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang. Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.
 - + Nhận bản Scan PDF tại địa chỉ Email: Phanthanh.bg@gmail.com;

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 15 giờ 00 ngày 21/05/2024 đến trước 11 giờ 00 phút ngày 31/05/2024.

- Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 31/05/2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị). (*Chi tiết theo phụ lục đính kèm*)

2. Địa điểm cung cấp vận chuyển hàng hoá: giao hàng tại Khoa Dược- VTTBYT, Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang, Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 45 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không tạm ứng

- Thanh toán theo từng đợt giao hàng, sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: là đồng Việt Nam.

5. Các thông tin khác (nếu có): Đề nghị các nhà cung cấp tại Việt Nam báo giá theo Mẫu báo đơn vị đính kèm.

Trung tâm Y tế Lạng Giang xin trân trọng cảm ơn./

Nơi nhận:

- Công TT đơn vị;

- Lưu: VT, KD, HSĐT

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Mạnh

PHỤ LỤC
Mẫu BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Đơn giá (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí) (VND)	Thành tiền (VND)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
3											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày kể từ ngày 31/05/2024.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Ngày.....tháng.....năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

PHỤ LỤC DANH MỤC

(Kèm theo Công văn số /CV-TTYT ngày 21/5/2024)

STT	Danh mục hàng hóa	Tính năng, cấu hình kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	Băng dính vải	Kích thước 5cm x 5m	Cuộn	1.500	
	Tổng cộng 01 khoản				