



YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức mua sắm đối với ốp tích nội soi tai mũi họng với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế, Thôn Hoài Trung, Xã Liên Bảo, Huyện Tiên Du, Tỉnh Bắc Ninh.
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Văn Hưng, số điện thoại: 0943 541983.
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế, Thôn Hoài Trung, Xã Liên Bảo, Huyện Tiên Du, Tỉnh Bắc Ninh.
 - Nhận qua email: ttyttiendu@gmail.com.
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10 giờ 00 phút ngày 12 tháng 9 năm 2024 đến hết 10 giờ 00 phút ngày 23 tháng 9 năm 2024.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 23 tháng 9 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Ốp tích 0 độ	- Ốp tích sử dụng nội soi tai mũi họng. - Loại 0 độ, đường kính 3mm, dài 175 mm	02	Cái
2	Ốp tích 70 độ	- Ốp tích sử dụng nội soi tai mũi họng. - Loại 70 độ, đường kính 4mm, dài 175 mm	02	Cái

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại Trung tâm Y tế, Thôn Hoài Trung, Xã Liên Bảo, Huyện Tiên Du, Tỉnh Bắc Ninh.
- Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Không tạm ứng
 - Thanh toán cho bên bán qua tài khoản của bên bán tại ngân hàng khi có đủ các chứng từ thanh toán theo quy định hiện hành.
5. Các thông tin khác.
- Yêu cầu đơn vị báo giá cung cấp tài liệu chứng minh sự đáp ứng tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật.
6. Có thể báo giá 1 hoặc tất cả các mặt hàng
7. Giá ghi trên báo giá là giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí... Bên mua không phải chi trả bất cứ chi phí nào khác.
8. Báo giá thực hiện theo mẫu

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 thiết bị y tế như sau:

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

STT	STT theo Yêu cầu báo giá	Danh mục thiết bị	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất	Đặc tính kỹ thuật, thông số kỹ thuật	Mã HS	Năm sản xuất	Nước sx	Số lượng/ Quy cách	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1											
2											
n		...										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 23/09/2024.

3. Chúng tôi cam kết:

- Chịu trách nhiệm về việc cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- 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....

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

