

BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
TRUNG ƯƠNG QUẢNG NAM

Số: 3321/BV-VTTBYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Quảng Nam, ngày 26 tháng 7 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu số 4: Mua sắm vật tư y tế phục vụ phẫu thuật mạch máu với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Nguyễn Đức Hành, Trưởng phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Số điện thoại: 0935614479

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Thôn Nam Sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 26 tháng 7 năm 2023 đến trước 14h ngày 28 tháng 7 năm 2023

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 28 tháng 7 năm 2023

### II. Nội dung yêu cầu báo giá: Theo Mẫu Báo giá đính kèm

1. Danh mục vật tư y tế:



STT	Danh mục	Số lượng	Đơn vị tính
1	Mạch máu nhân tạo Dacron thẳng kích cỡ 18mm	03	Cái
2	Mạch máu nhân tạo Dacron chữ Y kích cỡ 18mm-9mm-9mm	03	Cái

*Ghi chú: Đối với các mặt hàng không phải là thiết bị y tế nhà thầu vẫn Báo giá theo mẫu Báo giá (đính kèm thông báo).*

2. Địa điểm cung cấp: Phòng Vật tư –Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Thôn Nam Sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 02 ngày

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

- Tạm ứng: Không

- Thanh toán: Thời gian thanh toán tối thiểu 120 ngày kể từ ngày bên bán xuất hóa đơn và có biên bản nghiệm thu cho từng lần nhập hàng.

5. Các thông tin khác (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu: VT, VT-TBYT



Trần Dương Quân



## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, 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 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 (có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền
1										

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ... ngày, kể từ ngày .... tháng 7 năm 2023.

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 trên 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 2023

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))