

## YÊU CẦU BÁO GIÁ (lần 2)

**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 **Mua sắm vật tư y tế cho khoa Y học cổ truyền** với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

**Họ và tên: Trần Thị Thanh hoặc Đinh Thị Loan, chức vụ: Nhân viên văn phòng (Bộ phận 1 cửa)**

**Điện thoại: 0235-3870 390- (1405 số lẻ)**

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá thực hiện theo phụ lục đính kèm Yêu cầu báo giá này <sup>(1)</sup>
- Báo giá được niêm phong gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện đến địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, Địa chỉ: Thôn Nam Sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam

- \* Lưu ý: Bên ngoài bì báo giá ghi nội dung: **“Công ty ..... báo giá Gói thầu Mua sắm vật tư y tế cho khoa Y học cổ truyền theo số Thông báo số ...../TB-BV ngày ...../...../2023”**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 28. tháng 11. năm 2023 đến trước 15h ngày 05. tháng 12. 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 .... tháng ..... năm 2023

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế:



STT	Tên mặt hàng	Đặc tính kỹ thuật cơ bản (hoặc tương đương)	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Cuộn đóng túi thuốc đông y	Giấy đóng túi thuốc đông y chất liệu Pet/Pe. Tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương	Cặp	30

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

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản vật tư y tế:

- 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: 07 ngày.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời gian thanh toán tối thiểu 120 ngày kể từ ngày bên bán xuất hoá 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



Nguyễn Đình Hùng



## 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 vật tư y tế sau:

1. Báo giá cho các vật tư 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	Chứng nhận chất lượng (CO, CQ, CE, ISO, FDA,...), chứng nhận lưu hành tự do (CFS). (Vd: CFS tại Tây Ban Nha, CFS tại Anh,...)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã bao gồm thuế phí, các phí và lệ phí liên quan)	Thành tiền
1										
2										

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ... ngày, kể từ ngày .... tháng ..... 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))