

Số: 2571/BV-VTTBYT

Quảng Nam, ngày 18 tháng 6 năm 2024

## 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: Mua sắm cuộn chụp đầu cổ cho Hệ thống máy chụp cộng hưởng từ Achieva 1.5T Philips 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
- Địa chỉ nhận báo giá:

Gửi về Văn thư của Bệnh viện, Thôn Nam Sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam (các đơn vị cung cấp báo giá phải ghi tiêu đề kèm theo số thông báo bên ngoài bì thư: **Báo giá theo yêu cầu báo giá số 2571/TB-BV ngày 18/6/2024 về việc Mua sắm cuộn chụp đầu cổ cho Hệ thống máy chụp cộng hưởng từ Achieva 1.5T Philips.**)

### 3. Thông tin liên hệ:

Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Số điện thoại: 0235.3870390 Nhánh lẻ 2500 (trong giờ hành chính)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 15 phút ngày 18 tháng 6 năm 2024 đến trước 16 giờ 15 phút ngày 28 tháng 6 năm 2024.

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 báo giá

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Báo giá trọn gói danh mục thiết bị y tế sau: (gọi chung là thiết bị)

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	Đơn vị tính
1	Cuộn chụp đầu cổ cho Hệ thống máy chụp cộng hưởng từ	Model: FRU, 1.5T NVA PMS Xuất xứ: Mỹ - Tương thích Hệ thống máy chụp cộng hưởng từ Achieva 1.5T Philips	01	Cái

Achieva 1.5T Philips	- Số kênh thu nhận tín hiệu: 08 kênh - Trường quét (FOV): 40cm - Thiết kế mở 02 nửa dễ dàng định vị bệnh nhân và có gương quan sát.		
-------------------------	---	--	--

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 04 tuần
4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
  - Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày, sau khi hai bên tiến hành ký biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.
5. Các thông tin khác (nếu có)
  - Báo giá phải niêm phong kín.
  - Báo giá kèm theo giấy ủy quyền của Hãng.

**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 số:...../TB-BV ngày...../...../.....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 (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền
1											
2											
3											

(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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

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 202..

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))