

Số: 244./BV-VTTBYT

Quảng Nam, ngày 04 tháng 7 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 pin cho máy lọc máu liên tục Model: Prismaflex hãng sản xuất: Gambro 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...../TB-BV ngày/...../2024 về việc Mua sắm bao gồm thay thế pin cho máy lọc máu liên tục Model: Prismaflex hãng sản xuất: Gambro của Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam ban hành.**)

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 09 giờ 15 phút ngày 05 tháng 7... năm 2024 đến trước 09 giờ 15 phút ngày 15... Tháng 7... 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 sau:

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	Ghi chú
1	Pin dự phòng 24V tương thích cho máy lọc máu liên tục Model: Prismaflex, hãng sản xuất: Gambro	Pin 24 V / 2.9 Ah G5043501	02	Hộp (hộp 02 viên)	Dùng cho 02 máy lọc máu liên tục

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, (bao gồm các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản...)
3. Thời gian giao hàng: ≤ 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng
4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Thanh toán 100% giá trị hợp đồng sau khi hai bên tiến hành ký biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.
5. Các thông tin khác:
 - Báo giá phải niêm phong kín.
 - Báo giá kèm theo giấy ủy quyền của Hãng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT



GIÁM ĐỐC

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))