

Số: ~~1010~~/BV-VTTBYT

Quảng Nam, ngày 02 tháng 4 năm 2025

### 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 vật tư y tế dùng cho khoa Răng Hàm Mặt 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. 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 thông báo hoặc theo yêu cầu báo giá số...../TB-BV ngày ...../...../2025 về việc (Mua sắm vật tư y tế dùng cho khoa Răng Hàm Mặt)**)

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút, ngày 02 tháng 4 năm 2025 đến trước 15 giờ 00 phút, ngày 14 tháng 4 năm 2025

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:  $\geq 90$  ngày kể từ ngày báo giá

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Báo giá trọn gói như 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 |
|-----|------------------------------------|---|----------|-------------|
| 1   | Cone Gutta perch dùng cho trám máy | Côn gutta percha dùng cho trám máy dùng trong nha khoa. Đạt Tiêu chuẩn ISO 13485/9001/TCCS. | 1.000    | Cái         |
| 2   | Cone răng phụ dùng trong nha khoa  | Côn phụ dùng trong nha khoa. Đạt Tiêu chuẩn ISO 13485/9001/TCCS.                            | 1.000    | Cái         |
| 3   | Trám máy                           | Trám máy nội nha dùng trong nha khoa. Đạt Tiêu chuẩn ISO 13485/9001/TCCS.                   | 50       | Cái         |

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Có thể thực hiện ngay sau khi 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 (nếu có)

- Báo giá phải niêm phong kín.
- Kèm theo hợp đồng tương tự nếu có.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT ml

**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 tên 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 | Mã vật tư y tế mã hoá theo Quyết định số 5086/QĐ-BYT ngày 04/11/2021 | Ký, mã, nhãn hiệu, model | hãng sản xuất | Mã HS | Năm sản xuất | Xuất xứ | Số lượng /khối lượng | Đơn giá (VNĐ) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ) | 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 ... ngày ( $\geq 90$  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 2025

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))