

Số: /TB-YCBG

Quang Bình, ngày 26 tháng 11 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình tỉnh Hà Giang 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 TTBYT, y dụng cụ với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Hiền
– ĐT: 0912.896.446

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 27/11/2024 đến trước 17h ngày / 7/12/2024.

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 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Có danh mục chi tiết kèm theo

| STT | Danh mục hàng hóa | Thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|--|--|-------------|----------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1 | Vỏ ngoài bằng kim loại, cách điện, cỡ 5 mm, dài 36 cm | Vỏ ngoài bằng kim loại, có bọc cách điện, có đầu nối khoá Luer để tưới rửa vệ sinh, cỡ 5mm, dài 36cm | Cái | 3 |
| 2 | Tay cầm có khoá mã số 33122 | Tay cầm Clickline, bằng nhựa, có khoá, có chân cắm đôt điện đơn cực | Cái | 1 |
| 3 | Nắp đậy trocar, cỡ 6 mm | Nắp cao su dùng cho trocars cỡ 6mm, có thể hấp sấy tiệt trùng, | cái | 5 |
| 4 | Nắp đậy trocar, cỡ 11 mm, | Nắp cao su dùng cho trocars cỡ 6mm, có thể hấp sấy tiệt trùng | Cái | 10 |
| 5 | Chổi vệ sinh dụng cụ nội soi, cỡ 7 mm, chiều dài 35 cm | Chổi rửa dụng cụ nội soi cỡ 7mm, chiều dài 35cm, | Cái | 5 |
| 6 | Đầu nối dây hút | Chất liệu nhựa PP y tế, không độc hại dùng cho máy hút dịch | Cái | 8 |

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c:
Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tháng 12 /2024

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán
1 lần bằng hình thức chuyển khoản.

5. Bảng báo giá (theo mẫu đính kèm)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Hải Võ

Tên công ty :.....

Địa chỉ :

Số điện thoại:

Mã số thuế:.....

Số tài khoản: Tại Ngân hàng.....

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /BV – YCBG ngày /10 /2024 của bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình , tỉnh Hà Giang, chúng tôi.....báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho Vật tư y tế và dịch vụ liên quan:

| STT | Danh mục hàng hoá | Ký mã hiệu, | Model | Năm sản xuất | Xuất xứ (quốc gia, vùng lãnh thổ) | Hãng sản xuất | Cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng | Mã hồ sơ | Đơn giá(VNĐ) | Thành tiền | Đơn giá trúng thầu tham khảo | Số quyết định | Nơi trúng thầu |
|-----|-------------------|-------------------------|-------|--------------|-----------------------------------|---------------|--|-------------|----------|----------|--------------|------------|------------------------------|---------------|----------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tổng cộng: khoản | | | | | | | | | | | | | |

2. - Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày Tháng.... Năm 2024 đến ngày tháng Năm 2024.(tối thiểu 90 ngày)

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 VTYT nêu 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 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký, ghi, đóng dấu nếu có)