

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 1587 /BVT-VTTBYT
“V/v yêu cầu báo giá invitro”

Nam Định, ngày 04 tháng 07 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp invitro tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua invitro định lượng HbA1c dùng cho máy TOSOH G11 phục vụ công tác chuyên môn của Bệnh viện 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 tỉnh Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định.
- Cách tiếp nhận báo giá:
- Nhận trực tiếp tại: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toàn, P. Ngô Quyền, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: 10 ngày kể từ khi đăng tải.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá có hiệu lực.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục :

STT	Tên danh mục	Xuất xứ	Quy cách	ĐVT	Số lượng
1	Hsi Hemolysis & Wash solution (L)	Tosoh/Nhật Bản	2000ml	Can	6
2	G11 Variant Elution Buffer Hsi No 1 (S)	Tosoh/Nhật Bản	800ml	Hộp	5
3	G11 Variant Elution Buffer Hsi No 2 (S)	Tosoh/Nhật Bản	800ml	Hộp	5
4	G11 Variant Elution Buffer Hsi No 3 (S)	Tosoh/Nhật Bản	800ml	Hộp	3

- Địa điểm bàn giao hàng hóa: Phòng Vật tư – BHYT Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Từ 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Các giấy tờ kèm theo báo giá:

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp của Công ty

- Phiếu tiếp nhận (hoặc thông tin) hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán

TTBYT.

- Giấy tờ hàng hóa cung cấp

+ Bảng phân loại TTBYT.

+ Giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu hoặc phiếu (thông tin) hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng của TTBYT (tùy phân loại)

+ Chứng chỉ chất lượng ISO hoặc tương đương của hàng hóa (nếu có) hoặc bắt buộc phải có.

+ Hóa đơn giá trị gia tăng, phiếu xuất kho, biên bản bàn giao; Bảng kê tài liệu giấy tờ hàng hóa; Giấy chứng nhận xuất xứ (C/O) hoặc Tờ khai hải quan của hàng hóa hoặc các tài liệu có giá trị tương đương; Giấy chứng nhận chất lượng hàng hóa (C/Q) hoặc (COA) hoặc các tài liệu có giá trị tương đương đối với hàng hóa nhập khẩu (bàn giao cùng hàng hóa)

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị.

Nơi nhận:

- Công TTĐT BVĐK tỉnh ND;

- Lưu: VT, VTTBYT.



KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Hoàng Ngọc Hà



PHỤ LỤC

(Đính kèm văn bản số 1587/BVT-VTTBYT ngày 04 tháng 7 năm 2024)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định, chúng tôi(ghi tên, địa chỉ....) báo giá cho các... ..như sau:

STT	Tên danh mục	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Hạng mục 1 - Tên thương mại (nếu có) - Model hoặc ký mã hiệu: - Yêu cầu kỹ thuật cơ bản:				1	
2	Hạng mục 1 - Tên thương mại (nếu có) - Model hoặc ký mã hiệu: - Yêu cầu kỹ thuật cơ bản:				2	
3					
Tổng cộng: (Bằng chữ:.....)						

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các loại phí.

- Hàng hóa mới 100%,.....
- Thời gian giao hàng:
- Báo giá trên có hiệu lực trong vòng..... kể
- Tên người liên hệ , số điện thoại, địa chỉ Mail
- Chúng tôi cam kết:

- Không trong quá trình 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 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

Đại diện hợp pháp của công ty

(Ký tên , đóng dấu)