SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 3230/BVT-VTTBYT
V/v yêu cầu báo giá vật tư XN

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

Nam Định, ngày 28 tháng 11 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, dự toán mua sắm: Mua vật tư xét nghiệm dùng cho máy khí máu GEM 3500 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 tỉnh Nam Định

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

- Bảng báo giá theo phụ lục đính kèm.

- Báo giá nhận qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toản, P. Năng Tĩnh, TP Nam Định, tỉnh Nam Định. ĐT: 02283848223.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Đến 8h00 ngày 09/12/2024.

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 kể từ ngày báo giá có hiệu lực.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa mua sắm:

TT	Tên hàng hóa	Quy cách	Đơn vị	Hãng/ nước sản xuất	Số lượng
1	Cartridge IQM khí máu và Hct-75test/ 3 tuần đo các thông số: pH, pCO2, pO2, Hct	75 test/ hộp	Hộp	Laboratory Company/ Hoa Kỳ	04

- Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá.

- Đơn vị tham gia chào hàng chào toàn bộ danh mục hàng hóa tại Khoản 1 Mục II. Biểu mẫu báo giá vận dụng theo Phụ lục đính kèm.

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cung cấp thông tin báo giá của hàng hóa.

2. Địa điểm bàn giao hàng hóa: Phòng Vật tư - TBYT 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:

- Thiết bị y tế đủ điều kiện lưu hành theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP

5. Các giấy tờ kèm theo (Bàn giao cùng hàng hóa)

- Cung cấp tài liệu, chứng từ liên quan đến hàng hóa bàn giao gồm: Hóa đơn giá trị gia tăng, phiếu xuất kho, biên bản bàn giao, bảng kê giấy tờ hàng hóa, giấy tờ chứng minh nguồn gốc xuất xứ, chất lượng của hàng hóa theo quy định.

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

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH

Hoàng Thị Kim Yến

Nơi nhận:
- Như trên;
- Cổng TTĐT BVĐK tỉnh NĐ;
- Hệ thống mạng ĐTQG;
- Lưu: VT,VTTBYT.

Phụ lục

(Đính kèm văn bản số: 3230/BVT-VTTBYT ngày 28 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định)

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

Đơn vị: VNĐ

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại (nếu có)	Ký mã hiệu, Mã SP, ….	Tính năng (Thông số KT)	Hãng/ Nước SX	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1									1	
2									2	
3	.....									
Tổng cộng: **(Bằng chữ:.....)**										

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

1. Hàng hóa mới 100%,.....
2. Thời gian giao hàng: .....
3. Báo giá trên có hiệu lực trong vòng..... kể từ ngày…. tháng…. Năm….
4. Thông tin người liên hệ , số điện thoại, địa chỉ Mail ….
5. 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.

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cung cấp thông tin báo giá của hàng hóa.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

……, ngày…..tháng……năm

Đại diện hợp pháp của công ty