

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

Số: 183 /BVT-VTTBYT
"Về việc báo giá Invitro"

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

Nam Định, ngày 14 tháng 02 năm 2023

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp dung dịch chạy thận nhân tạo


Trước hết Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định xin trân trọng cảm ơn các đơn vị đã và đang kinh doanh, cung cấp dung dịch chạy thận nhân tạo cho các Bệnh viện trong và ngoài nước.

Hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định đang thực hiện mua dung dịch chạy thận nhân tạo của Bệnh viện.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các đơn vị có khả năng và quan tâm cung cấp hàng hóa như danh sách đính kèm trong Phụ lục 1 gửi báo giá về Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định theo địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định trước ngày 20 tháng 02 năm 2023 nhằm cơ sở lập kế hoạch mua sắm.

Thực hiện thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10 tháng 7 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập, kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu đính kèm tại Phụ lục 2.

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

Nơi nhận: 

- Như kính gửi
- Lưu: VT;VTTBYT.



Trần Hùng Cường

PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Công văn số: 183/BVT-VTTBYT ngày 14 tháng 02 năm 2023)

DANH MỤC HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH

STT	Tên hàng hoá	Nước SX	Đơn vị	Số lượng
1	Dung dịch thẩm phân máu đậm đặc Kydheamo 2A HC	Việt Nam	Can	200
2	Dung dịch thẩm phân máu đậm đặc Kydheamo 1B HC	Việt Nam	Can	360
3	Dung dịch tiệt trùng Puristeril 340 5 kg	Đức	Can	10

Các điều khoản kèm theo:

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp của công ty
- Phiếu tiếp nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán TTBYT của công ty
- Bảng kê khai giá hoặc công khai giá của hàng hóa trên cổng thông tin của Bộ y tế
- Giấy ủy quyền hoặc giấy phép bán hàng của nhà sản xuất (tuân thủ điều 27, thông tư 08/2022/TT-BKHĐT)
- Bảng phân loại TTBYT
- Giấy phép lưu hành
- Chứng chỉ chất lượng ISO hoặc tương đương của hàng hóa (nếu có) hoặc bắt buộc phải có





PHỤ LỤC 2

(Đính kèm Công văn số: 183/BVT-VTTBYT ngày 14 tháng 02 năm 2023)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng.....năm 2022

Chúng tôi là.....có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các BHYT như sau:

Đơn vị: VNĐ

TT	Tên danh mục	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền	Phân nhóm BHYT Theo thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020)	Ghi chú	Mã kê khai hàng hóa
1.	Hạng mục 1 - Xuất xứ - Cấu hình, tính năng kỹ thuật.....				1		
2.	Hạng mục 2 - Xuất xứ - Cấu hình, tính năng kỹ thuật.....				2		
3						
Tổng cộng: (Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các loại phí)							
Hiệu lực báo giá:				Đến ngày tháng năm 20....			

- Hàng hóa mới 100%.
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thời gian giao hàng:.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY