

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 493 /BVT- VTTBYT
"Về việc báo giá VTTH"

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

. Nam Định, ngày 11 tháng 4 năm 2023

Kính gửi: Công ty CP thiết bị dược phẩm & dịch vụ y tế Nam Định

Hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định đang thực hiện mua vật tư tiêu hao.

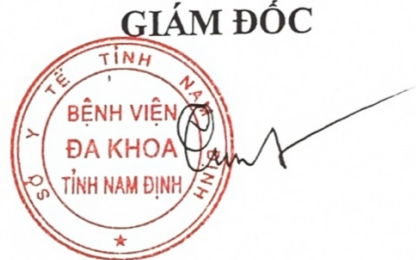
Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời đơn vị có khả năng và quan tâm cung cấp hàng hóa như danh sách đính kèm trong Phụ lục 1 gửi báo giá kèm về Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định theo địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định trước ngày 17 tháng 04 năm 2023 nhằm cơ sở lập kế hoạch 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: *T*

- Như kính gửi
- Lưu: VT;TCKT,VTTBYT.



Trần Hùng Cường



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Công văn số: 493 /BVT-VTTBYT ngày 11 tháng 04 năm 2023)

DANH MỤC VẬT TƯ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH

TT	Tên hàng hóa	Hãng - nước SX	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ống nghiệm EDTA K2	An Phú/ Việt Nam	Cái	2400
2	Ống nghiệm serum	An Phú/ Việt Nam	Cái	2700



PHỤ LỤC 2
(Đính kèm Công văn số 493 /BVT-VTTBYT ngày 11 tháng 04 năm 2023)

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng.....năm 2023

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

Đơn vị: VNĐ

TT	Tên danh mục	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền	Nhóm TBYT (Theo quy định tại thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020)	Ghi chú
1.	Hạng mục 1 - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:				1	
2.	Hạng mục 2 - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:				2	
3.					
Tổng cộng: (Bằng chữ:.....)						

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

Các điều khoản:

- Hàng hóa mới 100%,
- Địa điểm giao hàng: tại kho theo yêu cầu của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Phương thức thanh toán:.....

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng....tháng kể từ ngày ký

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY