

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp 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 chất thử chẩn đoán invitro dùng cho xét nghiệm huyết học 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:

- Nhận trực tiếp tại: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toản, P. Ngô Quyền, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Đến hết ngày ngày 05/11/2023.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 05/11/2023

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục :

TT	Tên danh mục	Nước sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Eldon Card 2551-V Hãng/ nước sx: Eldon Biologicals-Đan Mạch Quy cách đóng gói: 200 test/hộp	Đan Mạch	200 test/túi	Test	2000
2	Anti-A Hãng/ nước sx: Sifin Diagnostics GmbH - Đức Quy cách đóng gói: lọ 10 ml	Đức	Lọ 10ml	Lọ	60
3	Anti-B Hãng/ nước sx: Sifin Diagnostics GmbH -	Đức	Lọ 10ml	Lọ	60

	Đức Quy cách đóng gói: lọ 10 ml				
4	Anti-A,B Hãng/ nước sx: Sifin Diagnostics GmbH - Đức Quy cách đóng gói: 10 ml	Đức	Lọ 10ml	Lọ	60
5	Anti- D (IgM) Hãng/ nước sx: Sifin Diagnostics GmbH - Đức Quy cách đóng gói: lọ 10 ml	Đức	Lọ 10ml	Lọ	20
6	Ery clone (Anti Human Globulin reagent) Hãng/ nước sx: Tulip – Ấn Độ Quy cách đóng gói: 10 ml	Ấn Độ	Lọ 10ml	Lọ	05
7	Ery Bank (Bovine serum albumin) Hãng/ nước sx: Tulip – Ấn Độ Quy cách đóng gói: 10 ml	Ấn Độ	Lọ 10ml	Lọ	05

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 đến 90 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 ủy quyền hoặc giấy phép bán hàng của nhà sản xuất (Tuân thủ điều 27, TT 08/2022/TT-BKHĐT)
 - 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.
 - Giấy chứng nhận xuất xứ (C/O) và Giấy chứng nhận chất lượng hàng hóa (C/Q) hoặc các tài liệu có giá trị tương đương – Bàn giao cùng hàng hóa.
 - TKHQ – Bàn giao cùng hàng hóa
- Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị. *Handwritten mark*

Nơi nhận: *Handwritten mark*
- Như kính gửi
- Lưu: VT, TCKT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Handwritten signature

Trần Hùng Cường



PHỤ LỤC 1

(Đình lập Thông báo số: 177/TB-BVT ngày 27 tháng 10 năm 2023)

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
- 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)