

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 650/BVT-TBYT
"Về việc báo giá BHYT"

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

Nam Định, ngày 18 tháng 05 năm 2021

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp trang thiết bị y tế.

Trước hết Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định xin trân trọng cảm ơn các đơn vị đã và đang kinh doanh, cung cấp trang thiết bị y tế cho các Bệnh viện trong và ngoài nước.

Hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định đang thực hiện lập kế hoạch mua sắm một số trang thiết bị y tế thiết yếu phục vụ công tác khám chữa bệnh nhằm từng bước nâng cao chất lượng, dịch vụ y tế.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các đơn vị có khả năng và quan tâm cung cấp các trang thiết bị y tế 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 24 tháng 5 năm 2021 nhằm cơ sở lập kế hoạch mua các trang thiết bị y tế nêu trên

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. *Handwritten mark*

Nơi nhận: *Handwritten mark*

- Như kính gửi
- Lưu: VT;TCKT,VTTBYT.

GIÁM ĐỐC



Trần Hùng Cường



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Công văn số: 650 /BVT-TBYT ngày 18 tháng 5 năm 2021)

**DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ
CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH**

ST T	Tên thiết bị	Đơn vị	Số lượng
1	Dao mổ siêu âm	Cái	1
2	Máy thận nhân tạo	Cái	2



PHỤ LỤC 2

(Đính kèm Công văn số: 650/BVT-TBYT ngày 18 tháng 5 năm 2021)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng.....năm 2021

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)	Giấy phép lưu hành được cấp tại các nước
1.	Hạng mục 1 - Model: - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:				1	Anh, Mỹ
2.	Hạng mục 2 - Model: - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:				2	Canada
3.						
Tổng cộng: (Bằng chữ:.....)						

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

Các điều khoản:

- Thiết bị y tế mới 100%, sản xuất nămtrở đi.
- Địa điểm giao hàng: tại kho theo yêu cầu của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thời gian giao hàng:.....
- Phương thức thanh toán:.....

Cấu hình tính năng kỹ thuật các danh mục chi tiết như phụ lục đính kèm.

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

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY