

BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ

(Đính kèm Báo giá số ngày tháng năm 2026 của)

Thông tin của đơn vị báo giá:

(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Cù Lao Minh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa khu vực Cù Lao Minh, chúng tôi..... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các vật tư, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các vật tư, thiết bị y tế:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật cơ bản	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Quy cách đóng gói	Nhãn hiệu	Hãng/nước chủ sở hữu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Mã HS	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (vnd)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (vnd)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (vnd)	Thành tiền (vnd)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																	
...																	

Ghi chú: Đơn vị phải cung cấp đầy đủ thông tin vào các cột chưa điền thông tin. Đơn vị gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của vật tư, thiết bị y tế.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 180 ngày, kể từ ngày... tháng ... năm ...[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày]

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục 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 của vật tư, thiết bị y tế 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 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(ký tên, đóng dấu (nếu có))