

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Hiện tại Trung Tâm Y tế thành phố Tây Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu: “Mua sắm thuốc và vật tư y tế dùng trong nha khoa” phục vụ người bệnh tại Trung tâm Y tế thành phố Tây Ninh với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Tây Ninh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS Ngọc

SDT: 0945195957.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp bằng giấy tại địa chỉ: Trung tâm Y tế thành phố Tây Ninh, số 49 Trần Hưng Đạo, khu phố 4, phường 2, thành phố Tây Ninh, tỉnh Tây Ninh.

- Nhận file điện tử qua email: ttytxtn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Đến hết ngày 03/10/2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03/10/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thuốc, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao yêu cầu báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hoá	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
THUỐC				
1	Lignospan Standard 2%	PHÁP	Ống	500
VẬT TƯ Y TẾ				
2	Mũi khoan mani đầu tròn	MANI (NHẬT BẢN), BR-S46C	Cái	50
3	Mũi khoan mani búp lửa	MANI (NHẬT BẢN)	Cái	25
4	Mũi khoan mani trụ đầu nhọn	MANI (NHẬT BẢN)	Cái	25
5	Cây điều khắc composite	PAKISTAN	Cái	20

6	Cây thám trâm	PAKISTAN	Cái	20
7	Cán gương + mặt gương	PAKISTAN	Cái	20
8	Khay đựng dụng cụ khám 17x22 hoặc tương đương	PAKISTAN/VN	Cái	20
9	Kẹp gấp	PAKISTAN, inox 304	Cái/Cây/Chiếc	20
10	Ống hút nước bọt	VIỆT NAM	Cái/Ống/chiếc	200
11	Etching	B&E (HÀN QUỐC)	Lọ/Ống/Tuýp	3
12	Keo bond vàng	VIVADENT	Lọ	1
13	Composite đặc denfil	HÀN QUỐC	Ống	3
14	Cọ bond		Hộp/lọ	2
15	Composite lỏng	HÀN QUỐC	Ống/Tuýp	2
16	Giấy cắn	ĐỨC	Hộp	1
17	Kim nha ngắn Terumo (27G 0.4x x 21mm)	NHẬT	Kim/cái/cây	500
Tổng cộng: 17 mặt hàng				

2. Giá báo giá phải gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao nhận tại số 49 Trần Hưng Đạo, khu phố 4, phường 2, thành phố Tây Ninh, tỉnh Tây Ninh.

3. Các thông tin khác (nếu có).

Trung tâm Y tế thành phố Tây Ninh kính mời Quý công ty/ Đơn vị/ Nhà cung ứng báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự phối hợp các đơn vị.

Nơi nhận:

-Như trên

-Lưu: VT, TMT

GIÁM ĐỐC



Phạm Thị Hải

3. Biểu mẫu báo giá như sau:

Tên Đơn vị:...

Địa chỉ:.....

Email:....SĐT:...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế Thành phố Tây Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm y tế Thành phố Tây Ninh, 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	...										
2	...										
n	...										
Tổng giá trị: ... mặt hàng											

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 các vật tư y tế tiêu hao/Hoá chất xét nghiệm 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.

Trân trọng./.

...., ngày.... tháng....năm....

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng thông tin điện tử;
- Lưu: VT.