

YÊU CẦU BÁO GIÁ⁽¹⁾

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

Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên 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 bổ sung hóa chất xét nghiệm huyết học cho máy Nihon Kohden MEK-9100” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Nguyễn Văn Hùng

Khoa Dược-VT, TTB-KSNK

SĐT: 02113866003

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Cơ sở 1, Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên, Thị trấn Hương Canh, huyện Bình Xuyên, tỉnh Vĩnh Phúc (Gửi qua văn thư – Phòng Tổ chức hành chính của Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong giờ hành chính từ ngày thư mời này được đăng tải trên trang web của Trung tâm đến trước 11h30 ngày 21 tháng 9 năm 2023 (nhưng không dưới 10 ngày kể từ ngày đăng tải thư mời trên web).

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 từ ngày hết hiệu lực của thư mời báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	đơn vị tính
1	Hóa chất pha loãng	Sử dụng được cho máy huyết học Nihon Kohden MEK-9100	306	Lít
2	Dung dịch ly giải màng hồng cầu để đo Hemoglobin	Sử dụng được cho máy huyết học Nihon Kohden MEK-9100	1.500	ml
3	Dung dịch ly giải màng hồng cầu cho máy xét nghiệm huyết học 5 thành phần bạch cầu	Sử dụng được cho máy huyết học Nihon Kohden MEK-9100	1.500	ml
4	Dung dịch rửa cho máy xét nghiệm	Sử dụng được cho máy huyết học Nihon Kohden MEK-9100	8.000	ml

	huyết học 5 thành phần Bạch cầu			
5	Dung dịch nội kiểm mức thường dùng cho máy xét nghiệm huyết học 5 thành phần bạch cầu	Sử dụng được cho máy huyết học Nihon Kohden MEK-9100	3	ml

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bàn giao hàng hóa tại Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 5 ngày làm việc kể từ thời điểm nhận được yêu cầu giao hàng (dự trừ) của bên mua.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng. Thanh toán 100% giá trị hợp đồng sau khi hoàn thành bàn giao toàn bộ hàng hóa theo hợp đồng và hoàn thiện hồ sơ thủ tục thanh toán.

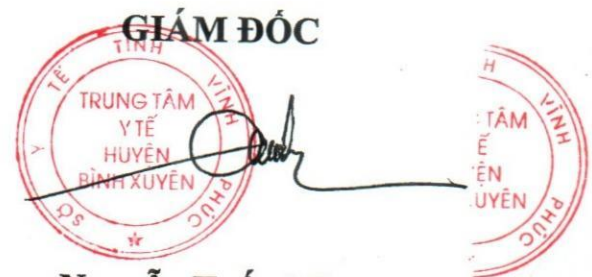
5. Các thông tin khác (nếu có):

Hàng hóa khi bàn giao cho trung tâm phải có đầy đủ giấy tờ theo quy định của pháp luật.

Mẫu báo giá theo mẫu tại thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- CNTT (đăng tải);
- BGĐ, Dược, TCKT.
- Lưu: VT.



Nguyễn Tuấn Minh

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế
BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá/

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 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....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))