

Số: /CV-BV
V/v Mời báo giá Thiết bị y tế năm
2024.

Đồng Văn, ngày tháng 10 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp Thiết bị y tế tại Việt Nam.

Căn cứ Quyết định số 966/QĐ-SYT ngày 12 tháng 9 năm 2023 của sở Y tế Hà Giang về Quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng trang thiết bị y tế chuyên dùng khác đối với đơn vị y tế trực thuộc Sở Y tế.

Căn cứ công văn số 2449/SYT-KHTC ngày 07 tháng 10 năm 2024 của sở Y tế Hà Giang về việc ý kiến của Sở Y tế đối với nội dung mua sắm máy tán sỏi Lazer ngược dòng tại Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn.

Căn cứ cuộc họp hội đồng mua sắm ngày 15/10/2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn.

Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung ứng mua sắm Thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

I.Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn.
Địa chỉ: Tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Hải Yến Số điện thoại: 0915. 566.752, email: khoaduocbvdy@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc chuyển fax nhanh tại Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn, tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10 giờ ngày 18 tháng 10 năm 2024 đến 17 giờ ngày 28 tháng 10 năm 2024.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 18 tháng 10 năm 2024.

II.Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục Thiết bị Y tế: **Máy tán sỏi Lazer.**
- Địa điểm cung cấp: Khoa Dược Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn, tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn tỉnh Hà Giang
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 07 ngày kể từ khi có đơn hàng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Sấn Văn Cương

CÔNG TY.....

Địa chỉ:

Mã số thuế:

Số điện thoại:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Đông Văn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa huyện Đông Văn, chúng tôi 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										
2										
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 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))

