

Số: 10/BV  
V/v Mời gửi báo giá

Đàm Dơi, ngày 07 tháng 8 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Đàm Dơi 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 “Sửa chữa ống soi dạ dày Fujinon” với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Đàm Dơi.

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

Người nhận: BSCCKII. Trần Việt Quân, Trưởng Phòng Kế hoạch tổng hợp – Vật tư thiết bị y tế. SĐT: 0918648025. Email: bsquandd@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp – Vật tư thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa Đàm Dơi. Địa chỉ: số 80, đường Trương Phùng Xuân, khóm 5, thị trấn Đàm Dơi, huyện Đàm Dơi, tỉnh Cà Mau.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 07 tháng 8 năm 2024 đến trước 11h00 ngày 19 tháng 8 năm 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 cung cấp báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá:

STT	Danh mục	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính
1	Sửa chữa ống soi dạ dày Fujinon Model: EG-250WR5			
-		Vỏ thân máy	01	Cái
-		Dây dẫn chung	01	Cái
-		Cáp quang dẫn sáng	01	Cái

-		Kênh dẫn dụng cụ	01	Cái
-		Bộ phận uốn cong	01	Cái
-		Vỏ bảo vệ uốn góc	01	Cái

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: tại phòng KHTH-VTTBYT, Bệnh viện đa khoa Đầm Dơi.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý III năm 2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt trong vòng 30 ngày kể từ ngày Bên mua nhận được hàng hóa và hóa đơn, chứng từ có liên quan.

5. Thành phần, quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá: Theo mẫu tại phụ lục 1.

- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu có liên quan của hàng hoá.

Trân trọng!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT, KHTH.



**BSC KII. Du Thành Toàn**

## PHỤ LỤC 1 – Mẫu báo giá

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Đầm Dơi

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Đầm Dơi, 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 danh mục hàng hoá như sau:

1. Báo giá hàng hoá và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
...						
<b>Tổng cộng</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày      tháng      năm 2024.

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 hàng hoá nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm 2024

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

Ký tên, đóng dấu (nếu có)

