

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai 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 vật tư, hóa chất sinh hóa năm 2024”** 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 tỉnh Lào Cai, đường Chiềng On, phường Bình Minh, thành phố Lào Cai, tỉnh Lào Cai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: ông Trần Văn Tuyển, Trưởng phòng Vật tư - TBYT, điện thoại 0977.999.239, Email: tranvantuyenck20@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai, đường Chiềng On, phường Bình Minh, thành phố Lào Cai, tỉnh Lào Cai (đối với bản cứng).

- Nhận qua Email (đối với bản mềm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ **08h ngày 16 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 26 tháng 04 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 17 tháng 04 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư thiết bị y tế: (Theo phụ lục chi tiết đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Vật tư, trang thiết bị được bàn giao và hướng dẫn sử dụng thành thạo tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai, đường Chiềng On, phường Bình Minh, thành phố Lào Cai, tỉnh Lào Cai.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 24h sau khi ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: thanh toán 100% hợp đồng sau khi nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

Gửi báo giá bao gồm thông số kỹ thuật, Tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật Catalog tiếng Anh + tiếng Việt, file mềm báo giá bản word hoặc excel qua Email.

Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO hoặc tương đương.

Cam kết cung cấp đầy đủ chứng chỉ chất lượng (CQ) nếu có, xuất xứ (CO) nếu có, chứng nhận (CE) nếu có, tờ khai hải quan và các tài liệu khác...

Đơn vị cung cấp báo giá thực hiện báo giá theo biểu mẫu đính kèm.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.



**Phạm Văn Thịnh**

**Mẫu báo giá**

**BÁO GIÁ**

**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 <sup>(1)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(2)</sup>	Mã HS <sup>(3)</sup>	Năm sản xuất <sup>(4)</sup>	Xuất xứ <sup>(5)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(6)</sup>	Đơn giá <sup>(7)</sup> (VND)	Thông số kỹ thuật	Thành tiền <sup>(8)</sup> (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 ngày ....tháng...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<sup>(9)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

### **Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(4), (5) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(9) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.