

Số: 886/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 05 tháng 04 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đang 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, trang thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với nội dung cụ thể sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Đức Linh, Phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0913 672 290.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, TBYT - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, Địa chỉ: 181 Hải Thượng Lãn Ông – Phường Đông Vệ - Thành Phố Thanh Hóa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 05 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h ngày 14 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 14 tháng 04 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá: (Chi tiết như phụ lục đính kèm).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Bv (để đăng tải);
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT; PVT TBYT; TCKT.

GIÁM ĐỐC



Lê Văn Sỹ

**PHỤ LỤC I:**  
**NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: 886/CV-BVDKT ngày 05 tháng 04 năm 2024)

STT	Danh mục Vật tư y tế	Thông số kỹ thuật	Khối lượng	Đơn vị tính
1	Ống soi thận qua da cỡ nhỏ Mã sản phẩm: 27830KA	- Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2023 trở về sau <b>*. Cấu hình, thông số kỹ thuật:</b> Ống soi thận qua da cỡ nhỏ, thị kính gấp góc, cỡ 12 Fr., góc soi 12°, dài 22 cm, hấp tiệt trùng được, 1 kênh làm việc 6.7 Fr. dùng cho dụng cụ tối đa 5 Fr., bao gồm: Ống soi: 27830KA Bộ phụ kiện tiêu chuẩn: 01 bộ	01	Cái



**PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: 886/CV-BVĐKT ngày 05 tháng 04 năm 2024)



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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của [ghi rõ họ 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 họ tên, địa chỉ của các thành viên trong liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các vật tư, trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VNĐ)	Thành tiền (gồm VAT) (VNĐ)
1										
2										
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và tài liệu 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 ngày nhưng không quá 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 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 nghị 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 2024

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký tên, đóng dấu)