

Phú Yên, ngày 12 tháng 12 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu mua sắm phụ kiện sử dụng cho trang thiết bị y tế

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

Bệnh viện YHCT tỉnh Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho nội dung mua sắm phụ kiện sử dụng cho trang thiết bị y tế 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 YHCT tỉnh Phú Yên.

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

Họ tên: Nguyễn Thị Hồng Linh Chức vụ: viên chức phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0257 3842836 Email: nguyenthihonglinh@phuyen.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên. Địa chỉ: 399 Lê Duẩn, phường 7, thành phố Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày 12 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h ngày 23 tháng 12 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 23 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục phụ kiện sử dụng cho trang thiết bị y tế theo Bảng sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dây Máy điện châm	Dài 1m, một đầu jack mono 3 ly, một đầu 2 kẹp cá sấu	Sợi	500
2	Ổ cái Máy điện châm	Kích thước: 3 ly	Ồ	50

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt: Báo giá bao gồm tất cả các chi phí về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, chạy thử và bảo quản thiết bị tại Kho của Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 30 ngày kể từ ngày lựa chọn được đơn vị cung cấp.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán:

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản

- Thời hạn thanh toán: không quá 10 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

5. Thông tin khác:

- Đề nghị các nhà cung cấp báo giá cung cấp đầy đủ thông tin theo mẫu Báo giá (đính kèm theo).

- Các phụ kiện chào giá phải có nguồn gốc, xuất xứ theo quy định của pháp luật.

- Báo giá Bệnh viện nhận được là giá trọn gói, đã bao gồm thuế và các chi phí khác.

Trân trọng./.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Hàng Đức Vinh

BẢO GIÁ⁽³⁾**Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Phú Yên**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Phú Yên, 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)] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	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									
...									

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.

- Các phụ kiện chào giá phải có nguồn gốc, xuất xứ theo quy định của pháp luật.

- 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))