



Số: 845/YCBG-P.VTTBYT

Tp HCM, ngày 1 tháng 12 năm 2023.

YÊU CẦU BÁO GIÁ⁽¹⁾

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

Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện có nhu cầu tiếp nhận báo giá cho kế hoạch dự trữ trang bị Giường bệnh 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 Bưu Điện
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ks Hùng - Phòng Vật tư – Thiết bị y tế
 - SĐT: 0367734498
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: MM12 Trường Sơn, Phường 15 Quận 10, Tp.HCM
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h30 ngày 01 tháng 12 năm 2023 đến trước 16h30 ngày 11 tháng 12 năm 2023

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 ghi trên báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục trang thiết bị y tế (*Đính kèm phụ lục 4.1*)
- Hãng sản xuất, đơn vị cung cấp, phân phối kinh doanh tại Việt Nam gửi về các nội dung sau đây:
 - Bảng báo giá có đóng dấu, ký tên của người đại diện theo pháp luật: *Theo mẫu Phụ lục 4.2*
 - Thông báo kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc hợp đồng theo kết quả lựa chọn nhà thầu tương tự (*nếu có*).
 - Các tài liệu chứng minh tính năng, thông số kỹ thuật, catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác.
 - Các tài liệu chứng minh hàng hóa đủ điều kiện lưu hành trên thị trường theo quy định hiện hành.
 - Hợp đồng tương tự đã thực hiện gần nhất với các cơ sở y tế khác.
- Yêu cầu về Hồ sơ Báo giá:
 - Giá chào: Giá chào đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác.
 - Tất cả tài liệu trong hồ sơ chào giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị ký tên đóng dấu.
 - Tất cả các tài liệu để vào trong 01 túi dán kín và niêm phong.

Trân trọng!

Nơi nhận: - Như trên

Lưu: - VT, P. VT-TBYT

TỔ BƯU CHÍNH VIỆN THÔNG VIỆT NAM
BỆNH VIỆN ĐA KHOA BƯU ĐIỆN
PHÒNG VẬT TƯ - THIẾT BỊ Y TẾ
PHÒNG VẬT TƯ - THIẾT BỊ Y TẾ

Lê Phú Lâm

PHỤ LỤC 4.1. DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

STT	Tên thiết bị y tế/linh phụ kiện thay thế TTBYT	Yêu cầu kỹ thuật cơ bản	ĐVT	Số lượng
1	Giường bệnh 3 tay quay	Giường 3 tay quay: + Nâng hạ đầu + Nâng hạ chân + Nâng hạ cao thấp toàn giường (Đã bao gồm đệm, Giá truyền dịch, Bàn ăn)	cái	04

NGƯỜI LẬP


KS. Nguyễn Minh Hùng

PHỤ TRÁCH PHÒNG VT-TBYT


Lê Phú Lâm

[Faint, illegible stamp or text]

Công ty

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA BƯU ĐIỆN**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá sốYCBG-BV ngày của Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 trang thiết bị y tế như sau:

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

STT	Tên thiết bị/hàng hoá	Chủng loại (model)	Năm sản xuất	Hãng SX- nước SX	ĐVT	Mã HS	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (+VAT)	Thành tiền	Tài liệu chứng minh đủ điều kiện lưu hành	Thời gian bảo hành	Giá trúng thầu (nếu có)	Số TBT/QDT T hoặc hợp đồng trúng thầu (nếu có)	Giá kê khai theo ND 98	Mã kê khai theo ND 98	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

Đính kèm: Các tài liệu theo yêu cầu của Yêu cầu báo giá.

- 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].
- Điều khoản thương mại công ty:
- 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))