

SỞ Y TẾ BẮC KẠN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /CV-BVĐK
V/v mời báo giá trang thiết bị y tế,
hóa chất, Vật tư tiêu hao phục vụ
công tác chuyên môn năm 2024 (bổ
sung lần 3) tại Bệnh viện đa khoa
tỉnh Bắc Kạn

Bắc Kạn, ngày tháng 07 năm 2024

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán mua sắm, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế, hóa chất, Vật tư tiêu hao phục vụ công tác chuyên môn năm 2024 tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

Địa chỉ: Tổ 12, phường Nguyễn Thị Minh Khai, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn.

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

Bà Hà Diệu Linh. Chức vụ: Phó khoa Dược.

Số điện thoại: 0984.295.344; địa chỉ gmail: hadieulinh148@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện: bản cứng (Có dấu, chữ ký xác nhận hợp pháp của đơn vị báo giá) tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

Nhận qua địa chỉ gmail: hadieulinh148@gmail.com : Bao gồm 01 bản excel, 01 bản cứng (Có dấu, chữ ký xác nhận hợp pháp của đơn vị báo giá)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 16 tháng 07 năm 2024 đến trước 08h00 ngày 26 tháng 07 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 150 ngày kể từ ngày 26 tháng 07 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá:

(Phụ lục 1, Phụ lục 2 kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ 12, phường Nguyễn Thị Minh Khai, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn. Yêu cầu báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 5 ngày kể từ khi nhận được thông tin yêu cầu cung cấp hàng hóa của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

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

Đồng tiền thanh toán là: VNĐ

Việc thanh toán được thực hiện với giá trị tương ứng khối lượng công việc đã

thực hiện và bên cung ứng nộp đủ các chứng từ thanh toán.

Phương thức thanh toán: chuyển khoản.

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

- Các nhà cung cấp thực hiện báo giá theo mẫu tại Phụ lục 3.

- Đối với phụ lục 1: Các nhà cung cấp đáp ứng đúng thông số kỹ thuật hoặc **“ưu việt”** hơn so với các thông số kỹ thuật của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn đã lựa chọn thì nhà cung cấp điền các thông tin theo bảng báo giá ở phụ lục 3.

- Đối với phụ lục 2: Nhà cung cấp báo giá các mặt hàng đầy đủ theo các nội dung trong bảng báo giá tại phụ lục 3.

- Các nhà cung cấp đầy đủ giấy phép lưu hành, giấy phép nhập khẩu, giấy tờ liên quan đến nguồn gốc sản phẩm (Bản photo (có dấu treo của công ty) hoặc bản scan gửi qua email: hadieulinh148@gmail.com).

Nơi nhận:

GIÁM ĐỐC

Gửi bản giấy:

- Như kính gửi;
- Phòng Tài chính kế toán;
- Phòng KHTH (Đăng tải trên trang TTĐT);
- Lưu: VT.

Hoàng Xuân Sơn

PHỤ LỤC 3

(Kèm theo công văn số: /BVĐK-KHTH, ngày / /2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn)

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số:..., ngàytháng.....năm... của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, 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] ; Mã số thuế:

Báo giá cho các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hãng, nước chủ sở hữu	Xuất xứ	Năm sản xuất	Tiêu chuẩn chất lượng	Mã HS	Giấy phép lưu hành, Giấy phép nhập khẩu (*)	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1																		
2																		

Lưu ý:

- Đề nghị các nhà cung cấp gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu cung cấp nguồn gốc của sản phẩm.
- (*): Giấy phép lưu hành, Giấy phép nhập khẩu và các giấy tờ liên quan đến nguồn gốc sản phẩm.

1. Giá trên đã bao gồm tất cả chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2024

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ 12, phường Nguyễn Thị Minh Khai, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn. Yêu cầu báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 5 ngày kể từ khi nhận được thông tin yêu cầu của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

Đồng tiền thanh toán là: VNĐ

Việc thanh toán được thực hiện với giá trị tương ứng khối lượng công việc đã thực hiện và bên cung ứng nộp đủ các chứng từ thanh toán./.

6. 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))