

Số: *A302*/YCBG-TTYT

Cái Răng, ngày 11 tháng 10 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ (lần 2)

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

Trung tâm Y tế quận Cái Răng có nhu cầu tiếp nhận báo giá (lần 2) để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm hóa chất, vật tư xét nghiệm năm 2024-2025, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế quận Cái Răng (Đường Trần Chiên, khu vực Thạnh Mỹ, phường Lê Bình, quận Cái Răng, thành phố Cần Thơ)

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

Họ và tên: Nguyễn Minh Thu

Chức vụ: Nhân viên

Số điện thoại: 0939.885.699

Địa chỉ email: minhthu1985ttyt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá (bao gồm cả 2 cách):

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tài chính kế toán, Trung tâm Y tế quận Cái Răng, đường Trần Chiên, khu vực Thạnh Mỹ, phường Lê Bình, quận Cái Răng, thành phố Cần Thơ.

- Nhận qua email: *minhthu1985ttyt@gmail.com* (bao gồm file scan pdf và file excel báo giá).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 tháng 10 năm 2024 đến 16 giờ, ngày 25 tháng 10 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên hoặc không đầy đủ (bản giấy, file scan pdf và file excel) sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục mua sắm hóa chất, vật tư xét nghiệm năm 2024-2025 (Đính kèm file excel).

Đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam thực hiện gửi Bảng báo giá đúng theo hướng dẫn và mẫu đính kèm./.

Nơi nhận: 

- Như trên;

- Lưu: VT, D-TTB-VTYT.



GIÁM ĐỐC

Trương Tỷ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Cái Răng.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế quận Cái Răng, 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 hóa chất, vật tư xét nghiệm như sau:

1. Báo giá cho các hóa chất, vật tư xét nghiệm và dịch vụ liên quan:

STT	Tên thương mại	Tên vật tư, hóa chất xét nghiệm	Yêu cầu kỹ thuật	Số đăng ký lưu hành	Mã HS	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND, đã bao gồm VAT)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
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 các hóa chất, vật tư xét nghiệm)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 20....

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))