

SỞ Y TÊ TỈNH LÀO CAI  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
HUYỆN MƯỜNG KHƯƠNG

Số: /TM-BVMK  
V/v yêu cầu báo giá

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

Mường Khương, ngày tháng 6 năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa huyện Mường Khương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có cơ sở lập dự toán mua sắm vật tư, linh kiện sửa chữa máy chụp X-quang di động kỹ thuật số phục vụ công tác chuyên môn của Bệnh viện Đa khoa huyện Mường Khương năm 2024 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 Đa khoa huyện Mường Khương, Tổ dân phố Tùng Lôu, Thị trấn Mường Khương, huyện Mường Khương, tỉnh Lào Cai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông: Đặng Trường Sơn- Phòng Tổ chức hành chính- Tài chính kế toán. Điện thoại: 039.240.6963.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện. (đối với trường hợp gửi bưu điện, thời gian Bệnh viện nhận được báo giá phải trước thời hạn gửi báo giá) tại địa chỉ: Phòng Văn thư – Bệnh viện Đa khoa huyện Mường Khương, Tổ dân phố Tùng Lôu, Thị trấn Mường Khương, huyện Mường Khương, tỉnh Lào Cai.

- Đồng thời gửi qua địa chỉ Email: [benhvienmuongkhuong@gmail.com](mailto:benhvienmuongkhuong@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 18 tháng 6 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 25 tháng 6 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 18 tháng 6 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục vật tư thay thế:

STT	Danh mục hàng hóa	Số lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
-----	-------------------	----------	-------------	---------

1	Bóng X-quang dùng cho máy Xquang di động kỹ thuật số DRX- Revolution Nano  Lắp đặt tương thích và hoạt động được trên máy Xquang di động kỹ thuật số DRX- Revolution Nano  Hãng nước sx: Carestream/ Mỹ sẵn có của Bệnh viện	01	Cái	
---	--	----	-----	--

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Thiết bị được bàn giao, lắp đặt và vận hành chạy thử tại Bệnh viện Đa khoa huyện Mường Khương, Tổ dân phố Tùng Lâu, Thị trấn Mường Khương, huyện Mường Khương, tỉnh Lào Cai.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% hợp đồng sau khi hoàn thành công việc nghiệm thu, bàn giao.

5. Các thông tin khác (nếu có):

Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 9001 hoặc tương đương.

Đơn vị cung cấp báo giá thực hiện theo biểu mẫu đính kèm (*Có biểu mẫu đính kèm*).

Bệnh viện xin thông báo để các đơn vị được biết.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Đăng tải Website của Bệnh viện;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Tạ Kiên Cường**

## Mẫu báo giá

**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

### BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ 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 tên, địa chỉ của các thành viên 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.

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu	Thông số kỹ thuật (Nêu các thông số đặc tính kỹ thuật chung của vật tư, linh kiện)	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A						
2	Thiết bị B						
n	...						

(Gửi kèm theo tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của vật tư, linh kiện)

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 ngày ....tháng...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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà  
cung cấp<sup>(1)</sup>**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*