SỞ Y TẾ TỈNH LONG AN
BỆNH VIỆN ĐKKV ĐỒNG THÁP MƯỜI

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

Số: 376 /TB-BVĐTM

Kiến Tường, ngày 29 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi:Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm hoá chất xét nghiệm cho máy huyết học BC-6000 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 khu vực Đồng Tháp Mười

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Phạm Thị Phượng Liên, Trưởng khoa Dược, điện thoại số 0834693393, địa chỉ email: khoaduocbvdkdtm@gmail.com.

3. Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp, hoặc gửi thư qua đường bưu điện về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười (Khoa Dược) địa chỉ: 65 Nguyễn Tri Phương, khu phố 5, phường 1, thị xã Kiến Tường, tỉnh Long An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 29/5/2024 đến trước 17 giờ ngày 07/6/2024. (Trường hợp gửi thư qua đường bưu điện căn cứ trên ngày giờ báo nhận thư tại bệnh viện)

Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Giá báo giá đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện, chi phí khác.

6. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 07/6/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa theo phụ lục 1;
2. Hình thức bảng báo giá theo phụ lục 2 kèm theo.

Trân trọng!

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH LONG AN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐỒNG THÁP MƯỜI

Chung Văn Kiều

Phụ lục 1- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá

Stt	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Khối lượng	Địa điểm thực hiện
1	Dung dịch pha loãng - DS DILUENT	ml	4.200.000	Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười
2	Dung dịch ly giải (M-6LD)	ml	360.000	
3	Dung dịch ly giải (M - 6FD)	ml	960	
4	Dung dịch ly giải (M -6LH)	ml	117.000	
5	Dung dịch ly giải (M - 6LN)	ml	117.000	
6	Dung dịch ly giải (M - 6 FN)	ml	960	
7	Dung dịch rửa máy - CLEANSER	ml	11.500	
8	Dung dịch calib- Calplus	ml	15	
9	Dung dịch chuẩn máy - BC-6000	ml	81	
Tổng cộng: 09 khoản				

PHỤ LỤC 2 – hình thức bảng báo giá

CÔNG TY:…….....
Số điện thoại:……...
Địa chỉ:…….....
Mã số thuế:….....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐỒNG THÁP MƯỜI

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số……/TB-BVĐTM ngày…….tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười, chúng tôi .... [*ghi tên 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 hàng hóanhư sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật	Mã HS	Hãng/ Nước Sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày 07/6/2024.
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 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp