

Số: /TB-BVĐTM

Kiến Tường, ngày tháng 10 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 văn phòng phẩm cấp bách 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 khu vực Đồng Tháp Mười
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Huỳnh Thị Kim Quyên, Trưởng phòng Điều dưỡng,
điện thoại số: 083 8027814.

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 18/10/2024 đến trước 16 giờ ngày 28/10/2024. (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 lắp đặt, vận hành thử và các chi phí khác.

6. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày ký báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

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

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Chung Văn Kiêu

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

Stt	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Khối lượng	Ghi chú	Địa điểm thực hiện
1	Dao lam	Hộp	40		Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười
2	Giấy Fax nhiệt	Cuộn	200		
3	Keo dán	Chai	200	Nhà sx: Queen	
4	Nẹp 3 dây 15 cm	Cái	100		
5	Ly mũ nhỏ	Cái	500		
6	Pin tiêu nhỏ	Cục	50		
7	Viết bíc xanh	Cây	1.000		
8	Viết lông kim	Cây	20		
9	Thun khoanh	Túi	10		
10	Giấy A3	Gram	50	Nhà Sx:IK Plus	
11	Giấy A4	Gram	1.000		
12	Bao phim X.quang	Cái	3.000		
13	Bao phim Citi	Cái	2.000		
14	Nước tẩy javel 1 lít	Bình	200		
15	Xà bông Net 5.5kg	Túi	20		
16	Xà bông Nét 600g	Túi	20		
	Tổng cộng 16 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 10 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 hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Cấu hình kỹ thuật	Mã HS	Hãng/ Nước Sản xuất	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền
1									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày ký 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 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp