SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ
BỆNH VIỆN HUYẾT HỌC-TRUYỀN MÁU

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

Cần Thơ, ngày 22 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua sắm các mặt hàng vật tư tại bệnh viện 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 Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ.

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

Nguyễn Minh Tiến (Phòng Tài chính kế toán), số điện thoại: 0986.173.562.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 317, Nguyễn Văn Linh, P.An Khánh, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 22 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 5 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 27 tháng 5 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Danh Mục	Mô tả yêu cầu về tính năng , thông số kỹ thuật và các thông tin liên qua về kỹ thuật	Số lượng, khối lượng	Đơn vị tính
1	Đá gel	Kích thước: 17 x 9 x 3 cm Trọng lượng: 400 gram Dạng hộp	150	Hộp
2	Phim X-quang	Kích thước:26x36cm Phim khô kỹ thuật số in nhiệt Tương thích với máy in phim Drypix 2000,Drypix Lite	200	Tấm
Tổng cộng				

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu KH, Khoa Dược-CĐHA.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ BỆNH VIỆN HUYẾT HỌC TRUYỀN MÁU TP.CẦN THƠ

Nguyễn Xuân Việt

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: .....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ, 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 bảo giả (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, mode, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ Khối lượng	ĐVT	Đơn Giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	…..										
2	…..										
…..											

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 bảo 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 tải 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

- Đầy đủ thông tin trong "File thông tin hàng hóa" theo yêu cầu Bệnh viện (đính kèm File thông tin hàng hóa).

……., ngày…… tháng……năm.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))