

Số: 1119/TB-HHTM

Cần Thơ, ngày 16 tháng 12 năm 2024

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ có nhu cầu mua sắm vật tư y tế để phục vụ công tác chuyên môn. Kính mời các công ty, nhà cung cấp có khả năng báo giá gửi về bệnh viện 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:

- Phòng Tổ chức - hành chính Bệnh viện Huyết học - Truyền máu TP.Cần Thơ. Địa chỉ: số 317, Nguyễn Văn Linh, P.An Khánh, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ (ĐT: 02923. 812.068).

3. Hình thức nhận báo giá: gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 16 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h ngày 19 tháng 12 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 120 ngày, kể từ ngày 19 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Danh mục hàng hóa	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	Túi máu đơn 350ml	Túi được thiết kế phù hợp để chứa và bảo quản máu toàn phần. Túi chứa sẵn khối dung dịch chống đông máu CPDA-1 bảo quản hồng cầu tới 35 ngày trong dải nhiệt độ từ 2°C - 6°C - Dung tích chứa tương đương 350ml máu	700	Túi

		toàn phần, túi chứa sẵn 49mL dung dịch chống đông và bảo quản CPDA-1.		
2	Bơm tiêm vô trùng sử dụng một lần 10ml/cc, kim các cỡ	Nhựa y tế, bơm tiêm 10ml, cỡ kim khoảng 23Gx1, 25G x 1, có nắp đậy đầu kim.	18.000	Cái
		Tổng cộng		

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS.

GIÁM ĐỐC



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 Công ty, 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 mặt hàng vật tư y tế

STT	Danh mục hàng hóa	Hãng sản xuất – Nước sản xuất	Năm sản xuất	Quy cách	Số lượng/Khối lượng	Đơn Giá (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)	Thành tiền (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)
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 120 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 Công ty, nhà
cung cấp tại Việt Nam**
(Ký tên, đóng dấu(nếu có))