

Số: 623 /YCBG-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá

Văn Chấn, ngày 16 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Nhà nhập khẩu/nhà phân phối/nhà cung cấp trên toàn quốc

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái 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 các linh kiện, phụ kiện hư hỏng của máy nội soi phẫu thuật hãng Karl Storz/ Đức với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cao Ngọc Thủy; Số điện thoại: 0944683968; Email: cnthuy73@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp tại: Khoa Dược, VT, TTBYT, Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, Email: baogiavanchan@gmail.com (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị)

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 14h00 ngày 17/5/2024 đến trước 14h00 ngày 27/5/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ 14h00 ngày 27 tháng 5 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Gói thầu: mua linh kiện, phụ kiện hư hỏng của máy nội soi phẫu thuật
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển: Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

Bảo quản, bảo hành và vận chuyển theo yêu cầu của nhà sản xuất

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tối thiểu 5 ngày kể từ ngày nhận được dự trù của chủ đầu tư.

4. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (Mẫu danh mục báo giá phụ lục gửi kèm) hàng mới 100%

5. Điều kiện thanh toán: Thanh toán theo từng đợt giao hàng hoặc thanh toán 1 lần sau khi kết thúc gói thầu, nghiệm thu, thanh lý hợp đồng

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các Nhà nhập khẩu/nhà phân phối/nhà cung cấp trên toàn quốc

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; KD;

GIÁM ĐỐC



BsCKI Nguyễn Đình Liên

Tên đơn vị cung cấp:

Địa chỉ:

Điện thoại liên lạc:



BẢNG YÊU CẦU BÁO GIÁ
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Căn cứ thư mời số: 623/TM-TTYT ngày 16/5/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn V/v mời cung cấp báo giá.
Công ty, chúng tôixin báo giá một số mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, (nếu có)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền
1	Hàm lưỡng cực	Hàm kẹp lưỡng cực, hàm bản rộng ≥ 3 mm, cỡ 5 mm, dài 33 cm, dùng tương thích với vỏ ngoài, vỏ trong dụng cụ nội soi lưỡng cực Hãng /Nước Sở Hữu: Karl Storz/ Đức.			Cái	5				
2	Dây đốt cao tần lưỡng cực	Cáp cao tần lưỡng cực, chân cắm đôi cỡ ≥ 4 mm, chiều dài khoảng 300 cm - dùng tương thích với máy nội soi Hãng /Nước Sở Hữu: Karl Storz/ Đức			Cái	5				
3	Dây đốt cao tần đơn cực	Cáp cao tần đơn cực, dài khoảng 300 cm, chân cắm ≥ 4 mm - dùng tương thích với máy nội soi Hãng /Nước Sở Hữu: Karl Storz/ Đức			Cái	5				
	Cộng: 03 khoản									

* (Số tiền bằng chữ:))

* Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024

* 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác. Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.

* Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

* Tất cả các thông tin nêu trong bảng báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện đơn vị báo giá

(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)