

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
TTYT HUYỆN VĂN CHẤN

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

Số: 1842/TM-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá hàng hóa Vật
tư chẩn đoán hình ảnh (Phim X-Quang)

Văn Chấn, ngày 21 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam
(Sau đây được gọi tắt là Quý đơn vị)

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái xin gửi tới Quý đơn vị lời cảm ơn chân thành và lời chào trân trọng.

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn – tỉnh Yên Bái có nhu cầu 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 Vật tư chẩn đoán hình ảnh (Phim X-Quang) để phục vụ công tác chuyên môn của đơn vị.

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: Cao Ngọc Thủy; Số điện thoại: 0944683968; Email: cnthuy73@gmail.com.
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Trực tiếp tại: Phòng văn thư - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn
 - Điện thoại: 02163 873 114
- Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.
- Hoặc qua Email: baogiavanchan@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 21/11/2024 đến trước 14h00 ngày 02/12/2024.
 - Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 02 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa (phụ lục 01 kèm theo)
- Địa điểm cung cấp: 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.

3. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (Mẫu danh mục báo giá phụ lục 02 gửi kèm) hàng mới 100%.

• **Lưu ý**

Bất kỳ thương hiệu, mã hiệu, danh từ riêng (nếu có) trong bảng danh mục nêu trên chỉ mang tính chất minh họa cho các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật khó mô tả, nhà thầu có thể lựa chọn dự thầu hàng hóa có nguồn gốc, xuất xứ, nhà sản xuất, thương hiệu, mã hiệu phù hợp với điều kiện cung cấp nhưng phải bảo đảm yêu cầu tiêu chuẩn kỹ thuật, đặt tính kỹ thuật, tính năng sử dụng “tương đương” hoặc “ưu việt” hơn hẳn so với yêu cầu tối thiểu đồng thời phải phù hợp với trang thiết bị hiện có của đơn vị sử dụng, tương đương được hiểu tương đương về đặc tính kỹ thuật, tiêu chuẩn công nghệ, tính năng sử dụng.

Đối với các yêu cầu ở mức “khoảng” mà chưa cụ thể sai số cho phép tại nội dung đó thì khoảng sai số cho phép so với yêu cầu $\leq 2\%$ được đánh giá là đáp ứng.

Yêu cầu tương đương:

- + Tương đương về chủng loại;
- + Tương đương về tiêu chuẩn kỹ thuật (Thiết kế, tính năng sử dụng, công nghệ chế tạo, tiêu chuẩn công nghệ);
- + Đối với các tên hàng hóa, tiêu chí kỹ thuật, công nghệ... có cụm từ “hoặc tương đương”, yêu cầu nhà thầu khi báo giá lại hàng hóa cụ thể của đơn vị mình cung cấp, không ghi thêm cụm từ “hoặc tương đương”;
- + Các tính năng kỹ thuật, công năng sử dụng và tiêu chuẩn công nghệ của hàng hóa nhà thầu chào “tương đương” hoặc “tốt hơn” so với yêu cầu trong bảng “danh mục hóa chất xét nghiệm”, nhà thầu phải cung cấp các tài liệu để chứng minh “tương đương” hoặc “tốt hơn”.

4. 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 Sản xuất/nhà cung cấp.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; HSĐT

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Triệu Thị Nguyệt Ánh

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
TTYT HUYỆN VĂN CHẤN



PHỤ LỤC 01

DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số 1842 /TM-TTYT ngày 21 /11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn)

STT	Tên hàng hoá	Đơn vị tính	Tiêu chí chất lượng	Thông số kỹ thuật (tham khảo)	Khối lượng
1	Phim in laser 25x30cm (10x12")	Tờ	Đạt tiêu chuẩn 13485/ FSC	Phim X- quang laser AERMEI AMV kích thước 25x30 cm. - Phim Hỗ trợ lớp nền 7-mil polyester. - Độ ẩm từ 30-50% RH - Phim có mật độ hình ảnh tối đa Dmax 3.0	20.000

Tên đơn vị cung cấp:
Địa chỉ:
Điện thoại liên lạc:



PHỤ LỤC 02
BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Căn cứ thư mời số: 1842 /TM-TTYT ngày 21 /11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn V/v mời cung cấp báo giá. Công ty, 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 báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) - Mã số thuế:.....

Xin báo giá cho 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 (Đã có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền
	Cộng: 01 khoản									

* (Số tiền bằng chữ:)

* Giá chào: Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật

* Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 120 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.

* Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện đơn vị báo giá

(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)