

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ kiểm định tại Việt Nam

Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “ Kiểm định trang thiết bị y tế 2025” nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Kiêm Thị Đào Hoa, số điện thoại: 0363427116, địa chỉ email: bvsnst.dvtyt@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - VTTBYT, Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ 645 đường Tôn Đức Thắng, khóm 3 phường 5, TP. Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng
 - Nhận qua email: bvsnst.dvtyt@gmail.com (Quý hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá gửi 01 file mềm excel và 01 file scan).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ khi đăng tải thành công trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia đến trước 17 giờ 00 phút ngày 23 tháng 04 năm 2025.

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 23 tháng 04 năm 2025.

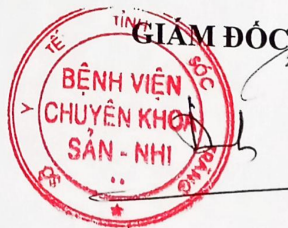
II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan: Đính kèm phụ lục 1
- Địa điểm cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế: Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ 645 đường Tôn Đức Thắng, khóm 3 phường 5, TP. Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng.

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi báo giá theo mẫu đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.



BSCKII. Chung Trăn Định

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....
Mã số thuế:.....

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

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế liên quan

STT	Tên TTB	Model	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Ghi chú
1								
2								
...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thu 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))