

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ 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 ống nội soi Tai mũi họng với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: KS Nguyễn Trọng Hữu
 - Chức vụ: nhân viên phòng VTTBYT
 - Số điện thoại: 0939 863 827
 - Địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế, 345 Nguyễn Văn Cừ, P.An Bình, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.
 - Email: phongvattuthietbiyte@gmail.com
- Hình thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư Thiết bị y tế, 345 Nguyễn Văn Cừ, P.An Bình, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 8 giờ ngày 30/6/2025 đến 17 giờ ngày 09/7/2025

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày gửi báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị):

S T T	Danh mục thiết bị	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ống nội soi O độ	Dùng cho máy nội soi Tai mũi họng. Đường kính ống 2,7mm. Chiều dài ống 110mm. Ống soi có kính Sapphire chống xước ở đầu và cuối.	Cái	04

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ - 345 Nguyễn Văn Cừ, P.An Bình, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.
3. Thời gian giao hàng dự kiến quý III năm 2025.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: thanh toán 100% sau khi nghiệm thu, thanh lý hợp đồng.
5. Các thông tin khác:
 - Báo giá là giá trọn gói đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan khác.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VTYT.


BS. CKII. Ông Huy Thanh



MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi đồng 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 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 và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa/Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Mô tả hàng hóa/tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
n	...									

(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: 90 ngày, kể từ ngày 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 hãng sản xuất,
nhà cung cấp⁽¹²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))