

Số: 447/TM-BVYDCT  
V/v Mời chào giá Thiết bị y tế

Thanh Hóa, ngày 22 tháng 10 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp Thiết bị y tế tại Việt Nam**

Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa 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 Thiết bị y tế tại Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa năm 2024” với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa

- Địa chỉ: Số 155 Trường Thi, phường Trường Thi, Tp Thanh Hóa

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Lê Lâm Anh

Chức vụ: Kế toán viên

Số điện thoại: 0916437469

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng kế toán Dược Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa, số 155 Trường Thi, phường Trường Thi, Tp Thanh Hóa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 23 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 01 tháng 11 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 90 ngày, kể từ ngày 01 tháng 11 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục Thiết bị Y tế cần mua sắm, (chi tiết theo phụ lục đính kèm).

2. Biểu mẫu báo giá: (Chi tiết theo phụ lục đính kèm).

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt thiết bị Y tế: Giao hàng, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng tại các khoa phòng yêu cầu thuộc Bệnh viện Y Dược cổ truyền tỉnh Thanh Hóa.



4. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý 4/2024.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo khối lượng thực tế thực hiện hợp đồng chậm nhất 60 ngày kể từ khi có biên bản nghiệm thu khối lượng và các thủ tục khác theo quy định của kiểm soát chi Kho bạc.

6. Các thông tin khác: Không

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Hội đồng mua sắm BV;
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**  
  
**Nguyễn Văn Tâm**



**PHỤ LỤC KÈM THEO YÊU CẦU CHÀO GIÁ  
MUA SẮM THIẾT BỊ Y TẾ**

STT	Đanh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, công dụng	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy siêu âm điều trị	Có tác dụng trị liệu phục hồi chức năng, sử dụng tác động bởi sóng siêu âm làm lành vết thương nhanh chóng, dẫn truyền thuốc qua da.	2,0	Cái
2	Máy nội soi trực tràng	Tác dụng: Dùng để chẩn đoán trĩ, rò hậu môn, bệnh lý u, ung thư, viêm loét trực tràng, polyp,... và còn để theo dõi diễn tiến bệnh của các trường hợp đã phẫu thuật vùng hậu môn trực tràng trước đó	1,0	Cái





Logo công ty  
Địa chỉ, số điện thoại liên hệ....



## BÁO GIÁ HÀNG HÓA, DỊCH VỤ

**Kính gửi:** .....

Cảm ơn yêu cầu báo giá của Quý cơ quan mà chúng tôi nhận được, Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi Quý Cơ quan bảng báo giá về hàng hóa, dịch vụ như sau:

Stt	Tên danh mục hàng hóa, dịch vụ cung cấp	Mô tả chi tiết cấu hình, yêu cầu kỹ thuật hàng hóa, dịch vụ	Xuất xứ/ký mã hiệu/hãng sản xuất	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá trước thuế	Tỷ suất thuế VAT	Đơn giá sau thuế	Thành tiền sau thuế
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)		(7)	(8)=(7)x(4)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
....									
<b>TỔNG CỘNG</b>									
(Bằng chữ: .....)									

**Điều khoản thương mại:**

- Hiệu lực: Báo giá có hiệu lực trong vòng ..... ngày kể từ ngày.....tháng.....năm.....
- Thời gian bàn giao hàng hóa: Trong ..... ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Giá nêu trên đã bao gồm thuế, phí, chi phí lắp đặt, hướng dẫn sử dụng và vận chuyển, bàn giao đến địa điểm Bên mua,
- Bảo hành: Hàng hóa được bảo hành trong thời gian.....

Rất mong được hợp tác với Quý cơ quan !

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT CỦA ĐƠN VỊ CUNG CẤP**