

Số: /TB-TTYT

Yên Phong, ngày 10 tháng 02 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá

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

Trung tâm Y tế huyện Yên Phong 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 sửa chữa, thay thế Dây nội soi dạ dày tại Trung tâm Y tế huyện Yên Phong năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Phong

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

Họ tên: Nguyễn Thị Vân

Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược-VTTBYT

Số điện thoại: 0945312766

Email: ttytyenphong@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược-VTTBYT, Trung tâm Y tế huyện Yên Phong.

Địa chỉ: Đường Huỳnh Thúc Kháng, thị trấn Chờ, huyện Yên Phong, tỉnh Bắc Ninh

SĐT người nhận: 0945312766

- Nhận qua email: ttytyenphong@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 10 tháng 02 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 20 tháng 02 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 20 tháng 02 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục gói thầu sửa chữa, thay thế Dây nội soi dạ dày tại Trung tâm Y tế huyện Yên Phong năm 2025 như sau:

(Theo Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Giao hàng tận nơi tại Trung tâm Y tế huyện Yên Phong, có hướng dẫn sử dụng và

vận hành tại Trung tâm khi có yêu cầu .

- Hàng hóa được bảo quản theo yêu cầu của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Hàng hóa được cung cấp thành nhiều đợt theo yêu cầu của Trung tâm.

- Giao hàng trong vòng 03 ngày làm việc kể từ ngày nhận được yêu cầu đặt hàng từ Trung tâm.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản vào Tài khoản của Bên bán tại ngân hàng của Bên Bán. Chủ đầu tư thanh toán cho nhà thầu trên cơ sở khối lượng hàng hóa cung cấp.

- Điều kiện thanh toán và thời hạn thanh toán: Bên mua sẽ thanh toán cho Bên bán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất thủ tục mua bán theo quy định (hóa đơn, biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa và các giấy tờ liên quan khác theo quy định hiện hành).

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: Là đồng Việt Nam.

5. Mẫu báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp thực hiện theo *Phụ lục số 02: Mẫu báo giá đính kèm.*

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị. Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng thông tin điện tử BYT;
- Cổng dịch vụ công trực tuyến về quản lý trang thiết bị y tế;
- Trang thông tin điện tử của UBND tỉnh;
- Cổng thông tin điện tử SYT;
- Cổng TTĐT Trung tâm;
- Lưu VT, HSĐT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Thùy Dương

Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Dịch vụ sửa chữa, thay thế Dây nội soi dạ dày.	+Sửa chữa, thay thế toàn bộ thân ống soi không tích hợp chip thu hình.	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế vòi phun khí nước.	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế bộ phận bảo vệ thân ống soi.	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế nắp đậy bộ phận điều khiển.	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế ngõ vào kênh sinh thiết.	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế chốt chặn nắp đậy đầu ống soi .	02	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế nắp đậy đầu ống soi .	01	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày
		+Sửa chữa, thay thế chốt chặn cáp điều khiển.	04	Cái	Trung tâm Y tế huyện Yên Phong	30 ngày

Phụ lục 02:

Mẫu báo giá BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 như sau:

1. Báo giá Vật tư, sinh phẩm y tế và các dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT(VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	...					

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

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 ngàytháng...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 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))