

YÊU CẦU BÁO GIÁ

“V/v cung cấp báo giá kiểm định phương tiện đo”

Kính gửi: Nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Đồng Xuân đang 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: Kiểm định phương tiện đo. Gồm các nội dung sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Trung tâm Y tế huyện Đồng Xuân, 109A Trần Phú, Khu phố Long Thăng, Thị trấn La Hai, Huyện Đồng Xuân, tỉnh Phú Yên.

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

- Nguyễn Đức Mạnh
- Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược
- SĐT: 0389783875
- Gmail: Khoaduoc.ttythdx@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, 109A Trần Phú, Khu phố Long Thăng, Thị trấn La Hai, Huyện Đồng Xuân, tỉnh Phú Yên.
- Qua đường bưu điện.

Ghi chú: Bảng chào giá được bỏ trong phong bì niêm phong kín, bên ngoài ghi rõ nội dung bảng chào giá: Gói thầu kiểm định phương tiện đo

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08h ngày 23 tháng 01 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 01 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:

- 45 ngày, kể từ ngày 27 tháng 01 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Máy thở		01	Máy		
2	Dao mổ điện		01	Cái		
3	Máy gây mê kèm thở		01	Máy		

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

- Khoa Dược, 109A Trần Phú, Khu phố Long Thăng, Thị trấn La Hai, Huyện Đông Xuân, tỉnh Phú Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Cung cấp dịch vụ theo yêu cầu không muộn hơn 72 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu của Trung tâm y tế huyện Đông Xuân

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

5. Các thông tin khác (nếu có): Không

Rất mong được sự hợp tác của các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam./

Nơi nhận:

- Như trên;
- Websie TTYT H. Đông Xuân;
- Lưu : VT, Dược.



Phan Nguyễn Thùy Giang



BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Đông Xuân

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 không ghi rõ 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	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)(VNĐ)	Thành tiền(VNĐ)
1	Máy thở		1				
2	Dao mổ điện		1				
3	Máy gây mê kèm thở		4				
Tổng cộng: 03 mặt hàng							

1. 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. Hiệu lực báo giá:

3. Chúng tôi cam kết:

Ghi chú: Giá chào là giá đã bao gồm VAT, phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, lệ phí (nếu có)