

PHỤ LỤC
MẪU YÊU CẦU BÁO GIÁ VÀ BÁO GIÁ
(Kèm theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ Kiểm định – Kiểm xạ tại Việt Nam

Bệnh viện huyện Nhà Bè 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 các gói thầu Kiểm định – Kiểm xạ định kỳ cho các trang thiết bị phát tia X - Quang 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 huyện Nhà Bè.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Nguyễn Thanh Nghiệp - Phó trưởng phòng Tài chính kế toán.
 - Số điện thoại: 028 3781657; địa chỉ email: thanhnghiep28121985@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bao gồm Bảng giấy và File điện tử:

- Bảng giấy (có ký tên, đóng dấu): Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện huyện Nhà Bè – phòng Tài chính kế toán, 281A Lê Văn Lương, ấp 3, xã Phước Kiển, huyện Nhà Bè, TP. Hồ Chí Minh;
 - File Word, Excel: Nhận qua email: thanhnghiep28121985@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 22 tháng 02 năm 2024 đến trước 17h ngày 04 tháng 03 năm 2024.

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 04 tháng 03 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục các dịch vụ yêu cầu báo giá:

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)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

1	Kiểm định – Kiểm xạ định kỳ cho các thiết bị phát tia X – Quang	- Máy X – Quang di động. - Máy X – Quang tổng hợp. - Máy X – Quang chụp nha.	03	Máy	Bệnh viện huyện Nhà Bè	30 Ngày
---	---	---	----	-----	------------------------------	---------

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Tại Bệnh viện huyện Nhà Bè, địa chỉ: 281A Lê Văn Lương, ấp 3, xã Phước Kiển, huyện Nhà Bè, TP. Hồ Chí Minh.

3. Thời gian Kiểm định – Kiểm xạ dự kiến: Năm 2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Chuyển khoản 100%.

5. Các thông tin khác (nếu có).

(Ghi chú: Công ty báo giá theo biểu mẫu Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế)

Nhà Bè, ngày 22 tháng 02 năm 2024

GIÁM ĐỐC



BS. CKII. Nguyễn Hữu Thơ

PHỤ LỤC: Mẫu báo giá

(Kèm theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế)

BÁO GIÁ ⁽¹⁾

Kính gửi: BỆNH VIỆN HUYỆN NHÀ BÈ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện huyện Nhà Bè, 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 doanh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên doanh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, kiểm xạ trang thiết bị y tế:

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
3						
...						
Tổng cộng:						

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 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 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp ⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))