

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp 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 sửa chữa thay thế dây nội soi dạ dày EG-290KP hãng Hoya – Nhật Bản 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 huyện Nhà Bè, 281A Lê Văn Lương, ấp 3, xã Phước Kiển, huyện Nhà Bè, TP. Hồ Chí Minh.

2. 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.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bảng báo giá 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.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 29 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 11 tháng 9 năm 2023;

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét (Chi tiết mẫu báo giá tại phụ lục kèm theo công văn này).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 11 tháng 9 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. 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	Dây nội soi dạ dày Pentax EG-290KP Serial: G121860 Hãng: Hoya Nước: Nhật Bản	Dây nội soi dạ dày EG-290KP không có tín hiệu camera hình ảnh nội soi, chip boar trên dây soi bị hư.	01	Cái	Bệnh viện huyện Nhà Bè	30 Ngày

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Các yêu cầu 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 giao hàng dự kiến: Năm 2023.

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 đính kèm)

Nhà Bè, ngày 28 tháng 8 năm 2023 *ln*

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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn 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 2023

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp ⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))