

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Tiên Lữ 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 khí oxy y tế năm 2023-2024 của Trung tâm y tế Tiên Lữ** với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Tiên Lữ - Thị trấn Vương, huyện Tiên Lữ, tỉnh Hưng Yên.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Dược sỹ Phạm Xuân Lộc – phó khoa Dược – VTYT; Số điện thoại: 0912.432.642 ; Email: [ttyttienlukdhy@gmail.com](mailto:ttyttienlukdhy@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược-VTYT – Trung tâm y tế huyện Tiên Lữ; Thị trấn Vương, Tiên Lữ, Hưng Yên  
- Và qua email: [ttyttienlukdhy@gmail.com](mailto:ttyttienlukdhy@gmail.com)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 01 tháng 11 năm 2023 đến trước 09h ngày 11 tháng 11 năm 2023.

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 11 tháng 11 năm 2023

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế:

STT	Danh mục vật tư y tế	Thông số kỹ thuật	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn vị tính
1	Oxy khí nén (bình 40 lít)	Khí Oxy nén phục vụ y tế, chứa trong bình đựng tiêu chuẩn, dung tích 40 lít	2.800	Bình
2	Oxy khí nén (bình 10 lít)	Khí Oxy nén phục vụ y tế, chứa trong bình đựng tiêu chuẩn, dung tích 10 lít	150	Bình

- Địa điểm giao hàng: Khoa Dược – VTYT – Trung tâm y tế huyện Tiên Lữ
- Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ khi có kết quả lựa chọn nhà thầu.
- Yêu cầu về hàng hóa: Hàng mới 100%. Có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng. Có hướng dẫn sử dụng, bảo quản bằng tiếng Việt. Có chế độ bảo hành phù hợp.
- Mẫu báo giá theo phụ lục đính kèm

Nơi nhận:

- Như kg
- Lưu vt, kd



GIÁM ĐỐC

TS.BSCKII. Nguyễn Văn Hà

## BÁO GIÁ

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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các vật tư y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục vật tư y tế	Đơn vị	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Vật tư A									
2	Vật tư B									
n	...									

(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)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế phí, lệ phí và các chi phí cho các dịch vụ 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 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 vật tư 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<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))