

Số: 52/TM-TTYT

Ayun Pa, ngày 20 tháng 8 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế thị xã Ayun Pa hiện 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 mua hóa chất, vật tư xét nghiệm phục vụ chuyên môn trong khi chờ kết quả thầu năm 2024

Kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có đủ kinh nghiệm, năng lực cung cấp hàng hóa xem xét tham gia chào giá gửi hồ sơ báo giá về Trung tâm y tế thị xã Ayun Pa 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 Thị xã Ayun Pa
Địa chỉ: 89 Nguyễn Huệ, Phường Hoà Bình, Thị xã Ayun Pa, Gia Lai
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Họ và tên: Lương Thị Nguyệt Hiếu
Chức vụ: Trưởng Khoa Dược – TTB – VTYT
Điện thoại: 0269.3.682.126
Email: hieuduocayunpa@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
- Nhận qua Email: hieuduocayunpa@gmail.com (bản scan)
- Nhận trực tiếp tại Trung Tâm Y tế Thị xã Ayun Pa, địa chỉ: 89 Nguyễn Huệ, Phường Hoà Bình, Thị xã Ayun Pa, Tỉnh Gia Lai (bản chính).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 ngày 20 tháng 8 năm 2024 đến trước 8 giờ 00 ngày 29 tháng 8 năm 2024
Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II/ Nội dung báo giá:

1. Danh mục thiết bị:

STT	Danh mục hàng hóa	Quy cách	Đơn vị	Hãng/ Nước sản xuất	Số lượng
1	Card định nhóm máu ABO	- Độ nhạy: Anti A: 100%; Anti B: 100%. Hộp/ 100 test	Test	Sifin Diagnostics GmbH/ Đức	300
2	Isotonac 3/ MEK-640	Thùng 18 lít	Thùng (Can)	Shanghai Kohden Medical /Trung Quốc	18

2. Mẫu báo giá: *PL đính kèm*
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 45 ngày kể từ ngày phê duyệt Kết quả lựa chọn nhà thầu
4. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, Trung Tâm Y tế Thị xã Ayun Pa, địa chỉ: 89 Nguyễn Huệ, Phường Hòa Bình, Thị xã Ayun Pa, Tỉnh Gia Lai.
5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Bên mua thanh toán cho bên bán trong thời hạn 90 ngày kể từ ngày nhận đủ chứng từ thanh toán hợp lệ.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website TT (đăng tin);
- Lưu: VT, KD.



GIÁM ĐỐC

Lâm Quang Duy





Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Thị xã Ayun Pa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Thị xã Ayun Pa, chúng tôi ... báo giá thiết bị như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị và dịch vụ liên quan

Stt	Danh mục hàng hoá yêu cầu	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, quy cách	Hãng/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (đồng)
1										
2										
3										
4										
5										
.....										
Tổng cộng										
0										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày ... tháng ... năm 2024.

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 hãng sản xuất/nhà cung cấp