

YÊU CẦU BÁO GIÁ
CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM HIV NĂM 2023

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá cho kế hoạch thực hiện kế hoạch ngoại kiểm năm 2024, 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 huyện Sơn Hòa
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa.
Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.
SĐT: 02573.681.893/ 0905886698 (Ds. Thương)
Email: khoaduocsonhoa@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên. (bản gốc đóng mộc)
 - Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com (File mềm + bản scan)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 09 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h00' ngày 19 tháng 04 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 nhà cung cấp kí báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá, bao gồm:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Dịch vụ huyết thanh học HIV	Phân tích các mẫu huyết thanh/ mẫu (ống) x 10 ống/ lần x 2 lần/năm	2 lần/năm	Bộ	Trong năm 2024
Tổng cộng : 01 mặt hàng					

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD;
- Lưu VT.



LÊ THỊ THANH NHÀN

Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số ĐT:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 446 /TTYT, ngày 09 tháng 04 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn, chúng tôi đại diện nhà cung cấp báo giá cho dịch vụ 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	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Dịch vụ huyết thanh học HIV					

Tổng cộng:

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày..... tháng 04 năm 2024.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 các 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 cần thiết.

..... ngày ... tháng 04 năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)

