

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa 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 sắm linh kiện trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa, 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/ 0905851897(Ds. Thi)  
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.
  - Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 16 tháng 02 năm 2024 đến trước 17h00' ngày 26 tháng 02 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 26 tháng 02 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục yêu cầu báo giá các mặt hàng trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa, chi tiết theo bảng sau.

STT	Danh mục trang thiết bị	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật.	Số lượng	Đơn vị tính
1	Bóng đèn sinh hóa của máy HumaLyzer Primus	01 cái / túi (hộp). Bóng đèn sinh hóa 6v, có đế gắn đui. Cấu hình: Tính năng của bóng đèn sinh hóa đáp ứng phù hợp cho máy xét nghiệm sinh hóa HumaLyzer Primus	01	Cái
<b>Tổng cộng: 01 mặt hàng</b>				

- Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa, 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.



3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Các thông tin khác: Tất cả các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của trang thiết bị y tế.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (b/c)
- BGD (b/c)
- Lưu KD, VT.

GIÁM ĐỐC  
KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Khanh





Địa chỉ: .....  
Số ĐT: .....

Mẫu

## BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 169 /TTYT, ngày 16 tháng 02 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn, chúng tôi đại diện nhà cung cấp ..... báo giá cho các mặt hàng như sau:

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

STT	Danh mục	Tên Thương mại	Quy cách, cấu hình, tính năng kỹ thuật	Chủng loại (model) / Mã sản phẩm	Số lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu	Hãng sản xuất, nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Bóng đèn sinh hóa								

(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 02 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 02 năm 2024

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

(Ký tên, đóng dấu)