

Số: /BVNT-D-TTBYT  
V/v mời báo giá hóa chất

Bắc Giang, ngày 24 tháng 04 năm 2023

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang đang có nhu cầu mua một số hóa chất phục vụ công tác khám chữa bệnh tại bệnh viện.

Kính mời các công ty/ đơn vị quan tâm và có khả năng đáp ứng vui lòng báo giá theo mẫu dưới đây để đơn vị có căn cứ xây dựng giá dự toán của gói thầu.

#### ***Chi tiết hàng hóa như sau:***

#### ***Theo danh mục gửi kèm***

#### ***Địa điểm tiếp nhận báo giá:***

Khoa Dược-TTBYT, Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang (địa chỉ: xã Tân Mỹ, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang)

Điện thoại: 0204 3 555 384

***Thời gian nhận báo giá:*** từ ngày đăng tải trên trang web bệnh viện đến 16 giờ ngày 04/05/2023.

#### ***Hình thức gửi báo giá:***

+ File điện tử gồm: file excel theo mẫu và bản scan báo giá có đóng dấu + Hồ sơ gửi kèm theo báo giá qua email: [benhviennoitietbg@gmail.com](mailto:benhviennoitietbg@gmail.com).

+ Bản giấy có đóng dấu về địa chỉ bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn./.

#### ***Nơi nhận:***

- Lãnh đạo đơn vị,
- Đăng tải website bệnh viện
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN**

**Hoàng Xuân Thức**

## PHỤ LỤC 1

### BÁO GIÁ HÀNG HÓA

**Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang**

Chúng tôi là.....có địa chỉ tại.....xin gửi tới quý bệnh viện bản chào giá vật tư, hóa chất, sinh phẩm như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số ĐKLH/giấy phép NK (nếu có)	Giá công khai/kê khai trên trang web của Bộ Y tế (nếu có)	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền	Mã kê khai giá	Chi tiết trúng thầu trong vòng 90 ngày trở lại đây (giá trúng thầu, số Quyết định trúng thầu- ngày tháng quyết định- đơn vị ra quyết định trúng thầu)
							.....						

Giá trên là giá đã bao gồm phí vận chuyển và các loại thuế, phí theo quy định.

Các điều kiện:

- Hàng hóa mới 100%, sản xuất từ 2022 trở đi

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang

- Báo giá trên có hiệu lực trong vòng 6 tháng kể từ ngày ký.

Công ty cam kết những nội dung trên là đủ và đúng, trường hợp thiếu hoặc không đúng, công ty chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật hiện hành.

....., ngày.....tháng.....năm2022

**GIÁM ĐỐC CÔNG TY**

**(ký, đóng dấu)**

## DANH MỤC HÀNG HÓA

STT	Tên hóa chất	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Hóa chất định lượng FT4	Test	4500	Tương thích với máy Liaison XL
2	Hóa chất định lượng TSH	Test	4500	Tương thích với máy Liaison XL
3	Hóa chất định lượng T3	Test	400	Tương thích với máy Liaison XL