

Số: /BVNT-D-TTBYT
V/v mời báo giá vật tư hóa chất
tháng 06/2023

Bắc Giang, ngày 09 tháng 06 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, vật tư phục vụ công tác xét nghiệm tại bệnh viện.

Kính mời các công ty/ đơn vị quan tâm và có khả năng cung 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 phụ lục gửi kèm

Thời gian nhận báo giá: từ ngày đăng tải trên trang web bệnh viện đến 16 giờ ngày 19/06/2023.

Hình thức gửi báo giá: đồng thời bằng 2 cách sau:

1. Gửi qua mail: gồm bản scan báo giá có đóng dấu cùng các tài liệu kèm theo nếu có (ví dụ: catalogue, quyết định trúng thầu trong 90 ngày trở lại...)

2. Gửi qua đường bưu điện hoặc nộp trực tiếp báo giá về địa chỉ:

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

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN

Hoàng Xuân Thúc

CỘNG HÓA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

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 ... tháng kể từ ngày ký.
- Số điện thoại liên hệ:

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 vật tư hóa chất	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Cơ chất hóa phát quang cho xét nghiệm miễn dịch	Test	30.000	Sử dụng được với máy Immulite 1000
2	Cốc đựng mẫu	Chiếc	16.000	Sử dụng được với máy Immulite 1000