

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Thuận Bắc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn máy huyết áp kế và nhiệt ẩm kế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Thuận Bắc.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Đỗ Quốc Tùng, SĐT: 0834402040, Email: khoaduocttytb2005@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trung tâm Y tế Thuận Bắc, Thôn Ân Đạt – xã Lợi Hải – huyện Thuận Bắc – tỉnh Ninh Thuận.

- Nhận qua email: khoaduocttytb2005@gmail.com nhận file mềm excel và bản scan.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h ngày 05 tháng 9 năm 2023 đến trước 17h ngày 18 tháng 9 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 18 tháng 9 năm 2023

II. Nội dung yêu cầu báo giá: theo phụ lục 1

Nơi nhận:

- Như trên;
- CNTT để đăng trên Website;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành Định

PHỤ LỤC 1

YÊU CẦU BÁO GIÁ CUNG CẤP DỊCH VỤ HIỆU CHUẨN MÁY HUYẾT ÁP KẾ VÀ NHIỆT ẨM KẾ

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành
1	Hiệu chuẩn máy huyết áp kế	Hiệu chuẩn máy huyết áp kế	10	Cái	Tại nơi hiệu chuẩn	5 ngày
2	Hiệu chuẩn nhiệt ẩm kế	Hiệu chuẩn nhiệt ẩm kế	4	Cái	Tại nơi hiệu chuẩn	5 ngày
	Tổng: 02 khoản					

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế Thuận Bắc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 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....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))