

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 1813/BVĐKKCL-VTTBYT

V/v yêu cầu báo giá

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thị xã Cai Lậy, ngày 25 tháng 9 năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy 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 “Mua sắm Đầu dò 3 Sc-RS để sử dụng cho máy siêu âm tim 3 đầu dò Vivid S60N”. Với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông Đoàn Văn Tho, chức vụ: Nhân viên phòng VTTBYT. ĐT: 0909.281.995
- Cách thức tiếp nhận báo giá: **Báo giá được để vào phong bì, niêm phong dán kín. Bên ngoài ghi: BÁO GIÁ ĐẦU DÒ 3Sc-RS**

Nhận trực tiếp tại địa chỉ:

Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ khi có thông báo đến trước 13h ngày 07 tháng 10 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 120 ngày, kể từ ngày 07 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- “Mua sắm Đầu dò 3 Sc-RS để sử dụng cho máy siêu âm tim 3 đầu dò Vivid S60N” Với nội dung cụ thể như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
01	Đầu dò 3Sc-RS (Thông số của máy siêu âm: - Model: Vivid S60N - Số S/N: 100202S60N Hãng Sx: GE)	I.Yêu cầu chung: + Năm sản xuất: 2023 trở về sau. + Mới 100%. II.Thông số kỹ thuật : + Sử dụng tương thích với Máy siêu âm tim 03 đầu dò Vivid S60N + Ứng dụng trong siêu âm: Tim mạch, Nhi, Bụng, Tim thai, Xuyên sọ người lớn, Mạch vành, Gắng sức, Sản/Phụ khoa, Mạch máu... + Tiết diện: 18 x 24 mm (± 10%) + Tần số: 1.3 - 4.5 MHz + Trường nhìn: ≥ 120 độ + Độ sâu: ≥ 36 cm III. Yêu cầu khác: - Cung cấp các giấy tờ có liên quan theo quy định. - Bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày hai bên ký biên bản nghiệm thu	01	Cái

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, 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]

1. Báo giá hàng hóa

Dvt: đồng

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
01	Đầu dò 3Sc-RS								

Gía báo là trọn gói, bao gồm thuế VAT và các chi phí có liên quan

(Gửi thông số, tính năng kỹ thuật kèm theo bảng báo giá này)

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 – Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá]*.

3. Chúng tôi cam kết:

- Khi sử dụng đầu dò 3Sc-RS do chúng tôi cung cấp thì hình ảnh siêu âm với đầu dò trên sẽ rõ nét, không bị nhiễu khi phủ màu, hoạt động được đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất, không làm hư hỏng đến các phụ kiện khác.

- 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 trọn gói, 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))

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý công ty.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT (Tho).

Q. GIÁM ĐỐC