

Số: 540/TM-TTYT

Hội An, ngày 05 tháng 7 năm 2023

V/v mời chào giá Phim X-quang

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế thành phố Hội An 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 Phim X-quang 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 thành phố Hội An.
  - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Thị Diễm Hồng, Khoa dược, số điện thoại: 0934 924 362
  - Cách thức tiếp nhận báo giá:
    - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Với tiêu đề “ Báo giá Phim X-quang của công ty.....” gửi về Trung tâm y tế thành phố Hội An, 04 Trần Hưng Đạo, phường Sơn Phong, thành phố Hội An, tỉnh Quảng Nam.
    - Nhận qua địa chỉ Email: Khoaduocbvha12345@gmail.com
  - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h ngày 06 tháng 07 năm 2023 đến trước 17h ngày 17 tháng 07 năm 2023.
- 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 06 tháng 07 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Phim X-Ray khô DI-HT 25 x 30cm	- Công nghệ in được sản xuất tại các nước thuộc EU hoặc G7. - Thành phần: PET dày 168µm, phủ muối	5000	Tám



		bạc và lớp chống trầy xước, chống ẩm. - Độ tương phản từ 0.6 đến 2.0 - Độ nhạy tối thiểu có thể in từ >0 đến < 0.5 - Mật độ quang học tối đa $\geq 3.1$ ;		
2	Phim X Quang Y Tế AGFA DRYSTAR DT 5.000I B 14x17inch (35x43cm)	- Kích thước 35x43cm (14x17 inch). - Công nghệ in khô, kỹ thuật số trực tiếp (Direct Digital Imaging Technology). - Công nghệ in được sản xuất tại các nước thuộc EU hoặc G7. - Thành phần: PET dày 168 $\mu$ m, phủ muối bạc và lớp chống trầy xước, chống ẩm. - Mật độ quang học tối đa $\geq 3.1$ ;	500	Tấm

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Giao tại kho vật tư y tế - Trung tâm Y tế thành phố Hội An.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 31/07/2023.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

5. Các thông tin khác (nếu có).

Mong được sự quan tâm, phối hợp của đơn vị.

Trân trọng./.

(Đính kèm thư mời báo giá: Biểu chào giá)

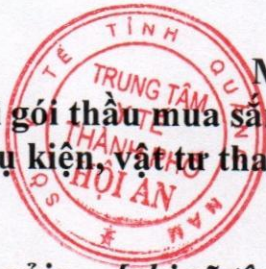
**PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Hữu Cảnh**







**Mẫu báo giá**  
**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**  
**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 ngày ....tháng...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 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 trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,  
 nhà cung cấp**  
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))



Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:



## BIỂU GIÁ CHÀO HÀNG

**Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ HỘI AN**

STT	Tên mặt hàng	Tên dự thầu	ĐVT	Quy cách	Hãng và nước SX	Hãng và nước chủ sở hữu	Nhóm TCKT theo TT14	Thông số kỹ thuật	Mã kê khai và Link kê khai	Giá kê khai (VNĐ)	Số lượng	Đơn giá chào hàng (bao gồm VAT)	Thành tiền (VNĐ)
Tổng: ..... Mặt hàng													..... VNĐ

**Các điều khoản khác:**

- Bảo giá có hiệu lực đến .....
- Giao hàng trong vòng 72h từ khi nhận được dự trữ;
- Đơn giá đã bao gồm các chi phí liên quan và giao hàng tại kho khoa Dược-TTB-VTTYT-Xét nghiệm-CDHA.

<Địa danh>, ngày....tháng....năm 2023

**GIÁM ĐỐC**