

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**ĐỘC LẬP - TỰ DO - HẠNH PHÚC**

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Trung tâm y tế huyện Gia Viễn 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 trang thiết bị y tế cho Trung tâm y tế huyện Gia Viễn** 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 huyện Gia Viễn
- Địa chỉ :Phố Tiến Yết, thị trấn Me, huyện Gia Viễn, tỉnh Ninh Bình)

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

- Đồng chí : Nguyễn Thành Luân – Nhân viên khoa Dược – TTB-VTTYT
- Số điện thoại : 0357777158

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

*Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:*

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:* Trung tâm y tế huyện Gia Viễn ( Phố Tiến Yết, thị trấn Me, huyện Gia Viễn, tỉnh Ninh Bình)

- *Nhận qua email:* [nhanbaogiattytgvt@gmail.com](mailto:nhanbaogiattytgvt@gmail.com)

- *Nhận qua Fax:* Không

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 11h00 ngày 20 tháng 9 năm 2024 đến trước 11h00 ngày 30 tháng 09 năm 2024.

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 30 tháng 9 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục : Phụ lục chi tiết kèm theo.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Yêu cầu thực hiện tại Trung tâm y tế huyện Gia Viễn.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:  $\leq 30$  ngày từ ngày có yêu cầu.

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

- Không tạm ứng.
- Hình thức thanh toán : Chuyển khoản



- Thời hạn thanh toán : 90 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu của pháp luật hiện hành.

5. Các đơn vị tham gia báo giá đề nghị báo giá theo mẫu báo giá đính kèm yêu cầu báo giá này.

Rất mong nhận được sự tham gia của các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trân trọng cảm ơn !

**Nơi nhận :**

Đăng Website TTYT

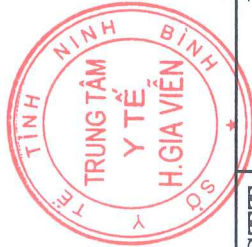
Ban giám đốc (để b/c)

Lưu VT, Dược.



**Đặng Tiến Hải**





**PHỤ LỤC 01 : DANH MỤC HÀNG HÓA**  
( Kèm theo Yêu cầu báo giá ngày 20 tháng 9 năm 2024)

| STT | Danh mục                     | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1   | Máy in phim X- Quang khô     | Máy in phim X- Quang khô. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                                   | Cái         | 1        |
| 2   | Máy siêu âm điều trị         | Máy siêu âm điều trị. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                                       | Cái         | 1        |
| 3   | Máy trị liệu nhiệt sóng ngắn | Máy trị liệu nhiệt sóng ngắn. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                               | Cái         | 1        |
| 4   | Máy điện xung                | Máy điện xung. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                                              | Cái         | 1        |
| 5   | Máy từ trường điều trị       | Máy từ trường điều trị. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                                     | Cái         | 1        |
| 6   | Giường bệnh nhân 3 tay quay  | Giường bệnh nhân 3 tay quay. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485                                | Cái         | 5        |





BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

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 <sup>(2)</sup> | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup> | Mã HS <sup>(4)</sup> | Năm sản xuất <sup>(5)</sup> | Xuất xứ <sup>(6)</sup> | Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup> | Đơn giá <sup>(8)</sup> (VNĐ) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VNĐ) | Thuế, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VNĐ) | Thành tiền <sup>(11)</sup> (VNĐ) |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|
| 1   | Thiết bị A                            |                                                        |                      |                             |                        |                                    |                              |                                                        |                                             |                                  |
| 2   | Thiết bị B                            |                                                        |                      |                             |                        |                                    |                              |                                                        |                                             |                                  |
| 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: 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 9 năm 2024.

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 đăng ký doanh nghiệp 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<sup>(12)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:



(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành

viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.