

Số: /TM-BVTT

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Bóng phát tia X và bộ lọc tia X máy chụp cắt lớp vi tính

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

Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua bóng phát tia X và bộ lọc tia X máy chụp cắt lớp vi tính với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa

Địa chỉ: Số 217 Đường Hải Thượng Lãn Ông - Phường Quảng Thắng - TP Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Nguyễn Thị Hải

Đơn vị công tác: Khoa Dược Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa.

Số điện thoại: 0945.099.696

Email: nguyenhai.bvtt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa, số 217 Đường Hải Thượng Lãn Ông - Phường Quảng Thắng - TP Thanh Hóa.

- Nhận qua email: khoaduocbvttth@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày 11 tháng 7 đến trước 17 giờ ngày 22 tháng 7 năm 2024 (Tính theo dấu bưu điện).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Có hiệu lực trong vòng 180 ngày, kể từ ngày 22 tháng 7 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế:

STT	Tên vật tư, linh kiện	Yêu cầu tính năng/Thông số kỹ thuật	ĐV tính	Số lượng
1	Bóng phát tia X dùng cho máy chụp cắt lớp vi tính: - Model: Brivo CT325 - Hãng sản xuất: GE HealthCare	- Tương thích hoàn toàn với máy chụp cắt lớp vi tính model Brivo CT 325 của hãng sản xuất GE HealthCare. - Đáp ứng các tiêu chuẩn kỹ thuật theo khuyến cáo của nhà sản xuất máy chụp cắt lớp vi tính GE HealthCare đối với bóng phát tia X dùng cho model máy Brivo CT 325. - Hàng mới 100%.	Cái	01
2	Bộ lọc tia X (Filter) dùng cho máy chụp cắt lớp vi tính: - Model: Brivo CT325 - Hãng sản xuất: GE HealthCare	- Tương thích hoàn toàn với máy chụp cắt lớp vi tính model Brivo CT 325 của hãng sản xuất GE HealthCare. - Đáp ứng các tiêu chuẩn kỹ thuật theo khuyến cáo của nhà sản xuất máy chụp cắt lớp vi tính GE HealthCare đối với Bộ lọc tia X dùng cho Model máy Brivo CT325. - Hàng mới 100%.	Cái	01

(Có mẫu báo giá gửi kèm)

2. Địa điểm thực hiện hợp đồng: Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: Theo hợp đồng ký kết.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Đơn vị sẽ thanh toán cho nhà cung cấp 100% chi phí sau khi nhà cung cấp bàn giao, nghiệm thu và hoàn tất các chứng từ liên quan theo quy định của Pháp luật.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Lê Bật Tân

Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời số /TM-BVTT ngày tháng 7 năm 2024)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa

Trên cơ sở thư mời báo giá số /TM-BVTT ngày tháng 7 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần,

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 về thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và các dịch vụ..... như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Khối lượng/Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, lệ phí (nếu có)	Thành tiền

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 – Thư mời 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))