

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức mua sắm vật tư, thiết bị y tế 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 Nội tiết tỉnh Nam Định*

*Địa chỉ: Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định*

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

*DS. Bùi Thị Thu Hà*

*Trưởng Khoa Dược – TTBYT – KSNK*

*ĐT: 0915115504*

*Email: hathuy11.5@gmail.com.*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đơn vị tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định*

- *Nhận qua email: [hathuy11.5@gmail.com](mailto:hathuy11.5@gmail.com).*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 8h00 ngày 11 tháng 7 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 22 tháng 07 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 22 tháng 07 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư, thiết bị y tế.

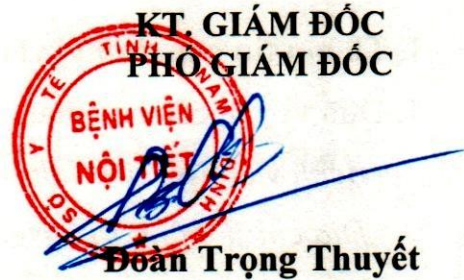
STT	Danh mục hàng hoá	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng mua sắm	Đơn vị
1	Bơm tiêm insulin 1ml 40UI/ml	- Bơm tiêm chuyên dụng Insulin liền kim - Chiều dài kim $\leq 6\text{mm}$ , Cỡ kim $\geq 31\text{G}$ - Ống tiêm có vạch chia từng đơn vị rõ nét - Dung tích 1ml	25.000	Cái

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, đường Phù Nghĩa, Phường Lộc Hạ, Thành phố Nam Định.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong năm 2024-2025.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- BGĐ, Khoa Dược-TTBYT-KSNK;
- Lưu VT.

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**  
  
**Đoàn Trọng Thuyết**

## Phụ lục: Mẫu báo giá

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định



Trên cơ sở yêu cầu báo giá của *Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định*, 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 vật tư, thiết bị y tế như sau:

#### 1. Báo giá cho các vật tư, thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục <sup>(2)</sup>	Tên thương mại <sup>(3)</sup>	Thông số kỹ thuật <sup>(4)</sup>	Hãng sản xuất <sup>(5)</sup>	Nước sản xuất <sup>(6)</sup>	Quy cách đóng gói <sup>(7)</sup>	Số lượng, khối lượng <sup>(8)</sup>	Đơn giá <sup>(9)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(10)</sup> (VND)
1	Hàng hoá 1								
2	Hàng hoá 2								
n	...								
<b>Tổng cộng</b>									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về thông số kỹ thuật của hàng hoá)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ....

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 hàng hoá 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>(11)</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.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi "danh mục hàng hoá" theo đúng tên đã ghi tại cột "Danh mục hàng hoá" trong **Bảng** của **Yêu cầu báo giá**.

(3), (4), (5), (6), (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể Tên thương mại, Thông số kỹ thuật, Hãng sản xuất, nước sản xuất, quy cách đóng gói của từng danh mục hàng hoá.

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

(9) 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 hàng hoá (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá. Đơn vị Việt Nam Đồng

(11) 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.