

Số: /TM-TTYT
V/v cung cấp báo giá

Cao Lộc, ngày 20 tháng 03 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện nay Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc đang chuẩn bị thực hiện mua sắm vật tư y tế, vật tư tiêu hao cấp bách cho Đơn nguyên Thận (lần 1). Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện cung cấp vật tư y tế, vật tư tiêu hao gửi bản báo giá để đơn vị tham khảo xây dựng dự toán và kế hoạch mua sắm.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Cao Lộc. Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Lương Thị Trang, Phó trưởng khoa Dược-TTB-VTYT.
Điện thoại: 02053.861.862 -0857.457.909
Email: dclsytecaoloc@gmail.com
- Việc nộp báo giá có thể thực hiện theo hình thức gửi trực tiếp, qua đường bưu điện, thư điện tử (Email: dclsytecaoloc@gmail.com) hoặc bằng Fax. (Gửi kèm mẫu phụ lục báo giá).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 20 tháng 03 năm 2024 đến hết ngày 30 tháng 03 năm 2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 03 năm 2024.

Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục đề nghị báo giá: (Chi tiết tại yêu cầu báo giá kèm theo).
- Địa điểm vận chuyển, cung cấp: Trung tâm y tế huyện Cao Lộc; Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.
Yêu cầu về bảo quản: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.
- Thời gian dự kiến giao hàng: Khi nhận được dự trù của bên mua.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo thỏa thuận trong hợp đồng, hình thức thanh toán: chuyển khoản.
- Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng kính mời các quý công ty./.

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- Ban lãnh đạo;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Chu Đình Quế

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

(Kèm theo thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày 20/03/2024 của Trung tâm Y tế Cao Lộc)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật, các tính năng liên quan	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dung dịch thẩm phân máu HD Plus 144A hoặc tương đương	* Thành phần: 1 lít dung dịch đậm đặc chứa: - Natri clorid: 270,869 g - Kali clorid: 6,710 g - Calci clorid.2H2O: 9,924g - Magnesi clorid.6H2O: 4,575g - Acid acetic băng: 8,1 g - Glucose.H2O: 49,499 g - Nước tinh khiết vừa đủ 1 lít * Đóng gói: Can 10 lít * Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485, CE	Lít	3.000
	Cộng: 01 khoản			

Phụ lục: BẢNG GIÁ CHÀO CỦA HÀNG HÓA

Kính gửi:

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:Fax , Email.....

Sau khi nghiên cứu kỹ nhu cầu của Bệnh viện. Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, modelHãng, nước sản xuất	Mã HS	Số đăng ký lưu hành/Giấy phép nhập khẩu	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ /Năm sản xuất	Tiêu chuẩn chất lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)
1													
	Cộng:												

- *Xuất xứ hàng hóa: Cam kết hàng mới 100%*
- *Chất lượng hàng hóa: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất*
- *Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí vận chuyển đến kho của quý bệnh viện*
- *Thời gian giao hàng.....sau khi ký hợp đồng*
- *Hiệu lực của báo giá.....90 ngày.....*

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)