

Số: /BV- KD  
V/v yêu cầu báo giá thiết bị y tế, hóa  
chất, vật tư xét nghiệm

Vị Xuyên, ngày tháng 7 năm 2024

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

Bệnh viện phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang 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 thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm sử dụng năm 2024-2025 với nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Tên đơn vị : Bệnh viện phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang

Địa chỉ: Thôn Vạt, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên, tỉnh Hà Giang.

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

Họ và tên: Lâm Thị Uyên

Chức vụ: Phụ trách khoa Dược, VT- TBYT.

Số điện thoại: 0819.505.989

Địa chỉ email: [khoaduocbvphcnhg@gmail.com](mailto:khoaduocbvphcnhg@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, Bệnh viện phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang, thôn Vạt, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên, tỉnh Hà Giang.

- Đồng thời gửi qua email: [khoaduocbvphcnhg@gmail.com](mailto:khoaduocbvphcnhg@gmail.com)

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 18 tháng 7 năm 2024 đến trước 08h ngày 29 tháng 7 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 29 tháng 7 năm 2024.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm năm 2024-2025

(mô tả cụ thể tại phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang.

3. Các thông tin khác:

Hàng hóa đảm bảo mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở về sau.

Rất mong nhận được sự tham gia từ phía các công ty. Xin trân trọng cảm ơn!

***Nơi nhận:***

- Website SYT, website BV;
- BGĐ;
- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thị Hải Yến**

# MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BV-KD ngày /07/2024 của Bệnh viện PHCN)

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

Email:.....

Mã số thuế:.....

**BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ, HÓA CHẤT, VẬT TƯ XÉT NGHIỆM**

*Kính gửi: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang, 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, hóa chất, vật tư xét nghiệm:

[illegible]

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng .....ngày, kể từ ngày... .tháng... ..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 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<sup>(12)</sup>**  
*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*