

Số: 228 /TTYT

Bình Sơn, ngày 05 tháng 08 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ vào nhu cầu phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn;

Hiện tại Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn 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 một số thiết bị y tế để phục vụ cho công tác khám chữa bệnh phục vụ bệnh nhân với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn thư Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp, hoặc chuyển fax nhanh đến địa chỉ: Văn thư Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi. Số 86 Võ Thị Đề - Thôn 4, xã Bình Sơn – tỉnh Quảng Ngãi.
 - Báo giá ghi rõ: Báo giá theo Thông báo chào giá số...ngày...tháng ...năm...
 - Quý hãng, Công ty, nhà cung cấp gửi theo mẫu Phụ lục 1 đính kèm.
- Thời gian tiếp nhận báo giá:
 - Từ 8h00 ngày 06/08/2025 đến 17h00 ngày 15/08/2025.
 - Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 15/08/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật cơ bản	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Xe băng ca cấp cứu đa năng (Xe băng ca cao cấp)	Xe băng ca cao cấp Thông số kỹ thuật: - Khung xe cáng bằng sắt sơn tĩnh điện - Hai thanh chắn bằng nhựa ABS có lỗ cấm cọc truyền - Đệm mút có bọc vải giả da chống thấm nước dày 4cm - Bánh xe Ø >= 125mm có phanh hãm, có khóa hãm bánh xe trung tâm - Tải trọng tối đa: >= 280kg	Cái	2

		- có thể thay đổi chiều cao trong khoảng 560-860MM - Có hệ thống phanh trung tâm - Thành chắn hai bên có thể nâng lên hạ xuống - Cọc truyền dịch có thể thay đổi được chiều cao		
--	--	--	--	--

Nơi nhận:

- Website Trung tâm;
- Trang mua sắm công;
- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu VT, Khoa Dược-VT, TBYT.

GIÁM ĐỐC



BS. Võ Hùng Viên

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 22.8/TTYT, ngày 05 tháng 08 năm 2025
Của Trung tâm Y tế Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi)



Kính gửi: [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ...[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 danh mục thiết bị y tế phục hồi chức năng cụ thể như sau:

1. Báo giá cho các Danh mục thiết bị y tế phục hồi chức năng:

TT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
n	...									

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 ngày...tháng...năm...kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cung 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 thiết bị 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))