|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK**TRUNG TÂM Y TẾ****HUYỆN KRÔNG NĂNG** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: / YCBG-BMT |  *Krông Năng, ngày 25 tháng 8 năm 2023* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Trung tâm Y tế huyện Krông Năng 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 số 2: Mua sắm phim X -Quang năm 2023, Dự toán mua sắm hoá sinh phẩm, phim X -quang phục vụ công tác khám, chữa bệnh năm 2023 của Trung tâm y tế huyện Krông Năng với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Krông Năng*.*

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ thầu, Trung tâm Y tế huyện Krông năng, 16 Lê Duẩn, Thị trấn Krông Năng, Huyện Krông Năng, tỉnh Đắk Lắk. Điện thoại: 032.623.0020.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ thầu, 16 Lê Duẩn, Thị trấn Krông Năng, Huyện Krông Năng, tỉnh Đắk Lắk.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 25 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 07 tháng 9 năm 2023.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 120 ngày, kể từ ngày 07 tháng 9 năm 2023, được kí và đóng dấu của đơn vị chào giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Kính mời các hãng sản xuất, nhà cungcấp quan tâm, có khả năng cung cấp báo giá các mặt hàng phim X -Quang, cụ thể như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stt | Tên hàng hoá | Đặc tính kỹ thuật | Số lượng  | Đơn vị tính |
| 1 | Phim khô laser | - Kích thước: (20 x 25) cm - (8 x10) inch- Sử dụng cho các dòng máy in Konica.- Thiết kế đặc biệt cho Laser. | 40,800 | Tấm |

Rất mong được sự quan tâm của Các Quý Công ty sản xuất/ kinh doanh vật tư y tế./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:**** Như trên;
* Lưu: VT,KD,TCKT.
 |  **GIÁM ĐỐC** |

|  |
| --- |
| **Tên đơn vị:** |
| **Địa chỉ:** |
| **Số điện thoại:** |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Krông Năng**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Krông Năng, 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 mặt hàng sinh phẩm như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hoá** | **Tên thương mại** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất** | **Mã HS** | **Năm sản xuất** | **Xuất xứ** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có)** | **Thành tiền (VND)** | **Giá kê khai** | **Mã kê khai** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày 07 tháng 9 năm 2023.*.*

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 2023**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp***(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |