

Số: 134/TTYT-KD
V/v mời chào giá

Thạch Hà, ngày 10 tháng 02 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà 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 Thiết bị y tế phục vụ hoạt động khám chữa bệnh.

Thuộc Dự án: Mua sắm Thiết bị y tế năm 2025 tại Trung tâm y tế huyện Thạch Hà 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 Thạch Hà, Thị trấn Thạch Hà, huyện Thạch Hà, tỉnh Hà Tĩnh

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Thị Thanh Hải, Khoa Dược-VT-TTB, số điện thoại 0986910286, mail: thanhhaiht1980@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ Phòng giao ban, tầng 3, nhà A, trung tâm y tế huyện Thạch Hà

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 10 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 20 tháng 02 năm 2025

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 20 tháng 02 năm 2025 .

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế, cấu hình, thông số kỹ thuật, số lượng, đơn vị tính (*theo danh mục đính kèm*)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà.

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: hãng sản xuất, nhà cung cấp chịu trách nhiệm vận chuyển, bảo quản hàng hóa trên đường vận chuyển và cung cấp hàng hóa cho Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 10-15 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của bên Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Trung tâm sẽ tạm ứng, thanh toán cho hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam bằng chuyển khoản, sau 90 ngày, kể từ ngày Công ty cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ đã được quy định.

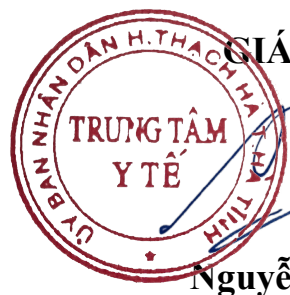
5. Các thông tin khác: không có

Trung tâm y tế rất mong nhận được báo giá chi tiết và sớm nhất từ quý công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên

- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**
Nguyễn Thế Phiệt

Phụ lục: Mẫu yêu cầu báo giá

(Ban hành kèm theo Công văn số: 134 /TTYT-KD ngày 10 /02/2025 của Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà

1. Trên cơ sở Yêu cầu báo giá của đơn vị Trung tâm Y tế huyện Thạch Hà, đơn vị.....xin gửi báo giá như sau:

STT	Tên danh mục thiết bị y tế	Cấu hình, Thông số kỹ thuật, tính năng và các chi tiết liên quan	Hãng sản xuất, nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền

2. Báo giá 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá]

3. Các cam kết khác:

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực
- Giá trị thiết bị là phù hợp, không vi phạm qui định pháp luật như bán phá giá, đẩy giá
- Đơn vị đang hoạt động kinh doanh lành mạnh về tài chính

....., ngày tháng năm 2025

Đại diện hợp pháp của đơn vị