

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Gia Lâm đang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu: Mua sắm và lắp đặt bóng phát tia cho hệ thống chụp cắt lớp vi tính (CT Scanner) 32 lát Access CT/Hãng Philips. với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Gia Lâm
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
+ Ông: Nguyễn Văn Thọ
+ Điện thoại: 0975.081.586
+ Email: Nguyenvanthobvgl@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp hoặc CPN tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa Gia Lâm (Khu đô thị mới, xã Gia Lâm, thành phố Hà Nội)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 07/7/2026 – 17/7/2026

Lưu ý: 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 90 ngày, kể từ ngày 17/7/2024.

II. Nội dung Yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hoá:

STT	Tên thiết bị	ĐVT	Số lượng
1	Bóng phát tia dùng cho hệ thống chụp cắt lớp vi tính (CT Scanner) 32 lát Access CT/ Hãng Philips - Số seri máy chính: 320430	Cái	01

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa Gia Lâm - Khu đô thị mới - Xã Gia Lâm - Thành phố Hà Nội



3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi có kết quả trúng thầu và ký kết hợp đồng kinh tế.

4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn dự kiến thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi bàn giao đầy đủ hồ sơ chứng từ đúng quy định cho Bệnh viện. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Bệnh viện
- Tổ CNTT (để thông báo trên Website của Bệnh viện);
- Lưu: VT, Dược(Hòa)



Vũ Quang Hiển



(MẪU BÁO GIÁ)

....., ngày.....tháng.....năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Gia Lâm

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của, Chúng tôi là....., có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các TBYT và dịch vụ liên quan:

Stt	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, Model, hãng sản xuất	Cấu hình, đặc tính, thông số kỹ thuật của hàng hóa	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ có liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1												
2												
n												

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày thángnăm

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 GCN 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.

.....Ngàytháng.....năm.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(Ký và đóng dấu)

