

Số: /KSBT-TCHC

Đồng Tháp, ngày tháng 01 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá và thực hiện mua băng ghế chờ phục vụ khám bệnh của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp 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 chủ đầu tư:** TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP

- **Địa chỉ:** Số 394, đường Lê Đại Hành, phường Mỹ Phú, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

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

- Huỳnh Thị Ngọc Điệp, viên chức Phòng TC-HC.

-Số điện thoại: 02773.852756

-Email: hngocdiep99@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

-Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 394, đường Lê Đại Hành, phường Mỹ Phú, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

- Nhận qua email: banmuasamcdcdt@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 09h 00 ngày 13 tháng 01 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 24 tháng 01 năm 2025.

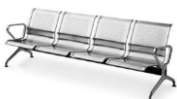
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 13 tháng 01 năm 2025

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh băng ghế chờ:

STT	Tên hạng mục	Hình ảnh minh họa	Kích thước			Mô tả	ĐVT	SL	Ghi chú
			Rộng	Sâu	Cao				
1	BĂNG CHỜ INOX 4 CHỖ					Ghế băng chờ Inox 4 chỗ, đệm lớn dày 1,2mm đệm ngang 520mm. Xà chịu lực thép sơn tĩnh điện. Kích thước: 2400*630*785	BỘ	6	
2	BĂNG CHỜ INOX 5 CHỖ					Ghế băng chờ Inox 5 chỗ, đệm lớn dày 1,2mm đệm ngang 520mm. Xà chịu lực thép sơn tĩnh điện. Kích thước: 3000*630*785	Cái	5	

2. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản thiết bị : tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: sau 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: không.

Rất mong Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm và gửi Báo giá theo mẫu Phụ lục đính kèm.

Trân trọng kính chào!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT

GIÁM ĐỐC

Phan Thanh Tùng

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với mua sắm trang thiết bị y tế; mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế
sử dụng cho trang thiết bị y tế
BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP**, 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 và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
	Tổng cộng									

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))