

Số:...../CV-TTYT

Việt Yên, ngày 09 tháng 4 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế thị xã Việt Yên 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 vaccin tiêm dịch vụ năm 2024 của Trung tâm y tế thị xã Việt Yên 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 thị xã Việt Yên

Địa chỉ: Tổ Dân phố Đoàn Lương, Phường Bích Động, thị xã Việt Yên, tỉnh Bắc Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds Lục Thị Thu Hà- Trưởng khoa Dược-VTTBYT.

Số điện thoại: 0942.106.126. Email: halucvybg@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận tại địa chỉ: Khoa Dược-VTTBYT, Tổ Dân phố Đoàn Lương, Phường Bích Động, thị xã Việt Yên, tỉnh Bắc Giang.

Đồng thời, đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam scan báo giá qua địa email: halucvybg@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h00 phút ngày 10 tháng 4 năm 2024 đến trước 16h30 phút ngày 22 tháng 4 năm 2024.

Lưu ý: 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 22 tháng 4 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:


1. Danh mục vaccin: (có danh mục, số lượng chi tiết kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp: tại kho của khoa Dược-VTTBYT; Các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản vaccin: Theo quy định hiện hành của Bộ Y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 365 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng trong vòng tối đa 03 ngày kể từ khi khoa Dược gọi hàng.

4. Các thông tin khác:

- Thông tin tại phụ lục đính kèm là yêu cầu tối thiểu của hàng hóa, các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có thể chào hàng hóa có tác dụng, hiệu quả tương đương hoặc tốt hơn.
- Nhà cung cấp báo giá theo Mẫu báo giá kèm theo công văn này./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Hệ thống mạng đấu thầu QG;
- Cổng thông TTYT Việt Yên;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Trần Minh Phương

Mẫu báo giá**BÁO GIÁ**

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [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 các thiết bị như sau:

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

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Cơ sở SX/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (đã gồm VAT)	Thành tiền
1										
2										
3										
....										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh và các tài liệu liên quan sản phẩm công ty chào)

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].

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 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))