

TP. Hồ Chí Minh, ngày 13 tháng 05 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố 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 máu cừu và hồng cầu mẫu phục vụ hoạt động sản xuất mẫu ngoại kiểm tra chất lượng xét nghiệm” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: KS. Lê Thị Ánh Muội – Nhân viên P.TCHC - SĐT: (028) 3839.1090 – số nội bộ: 101-105 – Email: anhmuoile212@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức hành chính - Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố, địa chỉ: số 75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, TP.HCM
 - Hoặc nhận qua Email: tochuchanhchinh.csq@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 08h ngày 13/05/2024 đến 16h30 ngày 23/05/2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 13/05/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa:

Stt	Tên hóa chất vật tư	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máu cừu	Tuýp/10ml	Tuýp	64	
2	Hồng cầu mẫu	Hộp/3x10ml	Hộp	04	

- Báo giá theo mẫu đính kèm.
- Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố - Địa chỉ: số 75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, TP.HCM.

Trân trọng./

GIÁM ĐỐC



VÕ NGỌC NGUYỄN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố

Địa chỉ: 75 A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, TP.HCM



Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố, chúng tôi (ghi rõ 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 (VNĐ) ⁽⁸⁾	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ) ⁽⁹⁾	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ) ⁽¹⁰⁾	Thành tiền VNĐ ⁽¹¹⁾
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
3										
n										

2. Báo giá có hiệu lực trong vòngngày, kể từ ngày.....đến ngày...../...../..... kể từ ngày...../...../.....(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 hóa chất, vật tư, dụng cụ thí nghiệm nêu trong báo giá là phù hợp, không bị 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))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin đề báo giá theo Mẫu này.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chung loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" trong yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chung loại thiết bị y tế ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế"
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể Mã hồ sơ của từng thiết bị.
- (5) + (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế, chi tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải trình toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (vnđ).
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.