

Số: /CV-BVNT  
v/v yêu cầu chào giá hóa chất,  
vật tư xét nghiệm

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa 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 hóa chất, vật tư xét nghiệm tại Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa năm 2024-2025” với nội dung cụ thể như sau:

#### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa

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

DS. Vân - Khoa Dược VTTBYT- Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa.

SĐT: 0979 191618

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược VTTBYT- Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa - 476 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, TP Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

- Hoặc gửi bản mềm, có đầy đủ chữ ký đóng dấu công ty qua địa chỉ email: hoidongdauthaubvntth@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 07 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 17 tháng 6 năm 2024.

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 120 ngày, kể từ ngày 17/6/2024

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hóa chất, vật tư xét nghiệm:

(Chi tiết danh mục tại Phụ lục I đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp: Kho Vật tư – hóa chất - Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa – số 476 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, TP Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Tối đa 5 ngày kể từ ngày nhận được thông báo dự trù.

*(Lưu ý: Đề nghị các đơn vị gửi báo giá theo mẫu Phụ lục II đính kèm)*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, KD, TCKT

**GIÁM ĐỐC**

**Hà Khánh Dư**

## PHỤ LỤC II. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /CV-BVNT ngày tháng năm 2024)

### BÁO GIÁ

#### Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Thanh Hóa

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 hóa chất, vật tư xét nghiệm như sau:

#### 1. Danh mục hóa chất, vật tư xét nghiệm:

STT	Mã HS	Mã HC,VTXN	Tên HC, VTXN	Đặc tính, thông số kỹ thuật	Hãng, nước SX	Quy cách đóng gói	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
<b>Tổng cộng</b>										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ....ngày[ghi cụ thể số ngày, không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày tháng năm [ghi ngày tháng năm kết thúc nhận báo giá, phù hợp với khoản 5-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 xét nghiệm nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.
- Những thông tin trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2024

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)