

Số: 28/TM-TTYT

Quế Sơn, ngày 02 tháng 11 năm 2023

### THƯ MỜI CHÀO GIÁ

#### Cung ứng phim X-quang phục vụ hoạt động khám chữa bệnh cho Trung tâm Y tế Quế Sơn

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp vật tư y tế, hoá chất, hàng hoá liên quan

Trung tâm Y tế Quế Sơn đang có nhu cầu mua phim X-quang tại Trung tâm như sau:

1. Danh mục hàng hoá (theo phụ lục đính kèm)
2. Nơi nhận báo giá: **KHOA DƯỢC – TRUNG TÂM Y TẾ QUẾ SƠN**
  - Hình thức báo giá: bằng văn bản, ký tên, đóng dấu đỏ.
  - Địa chỉ: 64 Hùng Vương – TT Đông Phú – Quế Sơn - Quảng Nam.
  - Điện thoại: 0914 223 159 (Ds Khánh\_Khoa Dược-VTYT).
3. Thời gian nhận báo giá: đến hết ngày 13/11/2023
4. Hồ sơ báo giá bao gồm:
  - Hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế;
  - Biểu chào giá (theo mẫu đính kèm);

Báo giá là căn cứ để xem xét xây dựng giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu phim X-quang cho Trung tâm Y tế Quế Sơn.

Mong được sự quan tâm, phối hợp của đơn vị.

Trân trọng./.

(Đính kèm thư mời báo giá: Biểu chào giá)



GIÁM ĐỐC

**BS. ĐINH HỮU LONG**

**ĐANH MỤC HÀNG HOÁ ĐỀ NGHỊ CHÀO GIÁ**  
(Kèm theo thư mời số: 28 /TM-TTYT ngày 02 tháng 11 năm 2023  
của Trung tâm Y tế Quế Sơn)



STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
<b>GÓI SỐ 1: CUNG ỨNG PHIM X-QUANG</b>				
1	Phim X-quang in nhiệt cỡ 25cm x 30cm	- Kích thước: 25 x30cm - Công nghệ in: Laser - Thành phần: PET: 85-95%; polymers: 1-10%; organic silver: 1-10%; gelatine: 1-10%; additives 0,1-15%; silver halides: 0,05-1%. - Tương thích với máy in phim khô. - Giấy phép bán hàng	Tấm	4.300

Ghi chú:

- Nhà thầu có thể chào một hoặc nhiều gói thầu, trọn gói cho từng gói thầu.
- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày.

CÔNG TY.....  
 MÃ SỐ THUẾ: .....  
 ĐỊA CHỈ: .....  
 SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Quế Sơn

Theo Thư mời chào giá số ...../.....-..... của Trung tâm, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ		HÀNG HÓA CHÀO GIÁ															
	STT trong danh mục mời chào giá	Tên danh mục mời chào giá	Tên thương mại	Chủng loại/ Mã hàng	Đặc tính kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hãng chủ sở hữu	Nước chủ sở hữu	Số đăng ký lưu hành/ Giấy phép nhập khẩu	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng có khả năng cung ứng	Đơn giá có VAT (VND)	Mã HS (HS Code)	Ghi chú	Thông tin người liên hệ	
																	Chứng minh giá (nếu có): - Tên cơ sở y tế - QĐ trúng thầu - Giá trúng thầu <b>Mã KK; Giá KK</b>	

1. Báo giá này có hiệu lực .....ngày kể từ ngày báo giá.<tối thiểu 90 ngày>

2. 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.

*Lưu ý: Thông tin chào giá của hàng hóa phải thống nhất với thông tin hàng hóa đã được BHXH duyệt theo Quyết định 5086/QĐ-BYT ngày 04/11/2021*

Ngày ... tháng .... năm ....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)