

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất, kinh doanh khu vực trên địa bàn tỉnh Cà Mau và các tỉnh lân cận.

Bệnh viện đa khoa thành phố Cà Mau đang thực hiện xây dựng kế hoạch mua sắm Trang thiết bị y tế, để có căn cứ xây dựng kế hoạch mua sắm các trang thiết bị theo kế hoạch nêu trên, Bệnh viện đa khoa thành phố Cà Mau kính mời các đơn vị sản xuất, kinh doanh báo giá (theo danh mục gửi kèm).

Đề nghị Quý công ty cung cấp báo giá tới:

Bộ phận Văn thư, Bệnh viện đa khoa thành phố Cà Mau, tại số 36 Lý Thái Tôn, phường 2, TP Cà Mau, tỉnh Cà Mau với tiêu đề “Báo giá trang thiết bị của Công ty.....; File mềm xin gửi về gmail: bvthanhpocamau@gmail.com.

Yêu cầu hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:

1. Số lưu hành
2. Nêu rõ Cấu hình trang thiết bị
3. Kỹ thuật chi tiết của trang thiết bị
4. Tiêu chuẩn chất lượng (Được 1 trong 8 tổ chức FDA, TGA, Health Canada, MHLW, PMDA, NMPA, các nước thành viên EU, Anh, Thụy Sĩ) cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do, hoặc giấy chứng nhận lưu hành, và được sản xuất ở 1 nước tham chiếu (nếu có).
5. Nước sản xuất, hãng sản xuất, CFS và các thông tin về giá, đơn vị tính, số lượng.

Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày 01/06/2023 đến hết ngày 10/06/2023

Tài liệu kèm theo thư mời chào giá:

+ Danh mục hàng hóa, dịch vụ;

+ Mẫu báo giá.

Kính đề nghị các Quý công ty quan tâm gửi hồ sơ về Bệnh viện đa khoa thành phố Cà Mau chậm nhất đến hết ngày 10 tháng 06 năm 2023.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Công TTĐT.....;
- Lưu: VT, TCHC-TCKT.



Trần Thị Bạch Như



DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ

(Kèm theo thư mời báo giá số 45/TM-BVĐK ngày 01 tháng 06 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thành phố Cà Mau)

TT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Chuyên khoa	Đơn vị tính	Số lượng cần mua	Ghi chú
01	Siêu âm Doppler tim mạch	CDHA	Cái	01	
02	Bộ vi tiểu phẫu	Chuyên khoa mắt	Bộ	01	
03	Máy đốt điện	Da liễu	Cái	01	
04	Máy đốt điện	Sản khoa	Cái	01	
05	Máy siêu âm điều trị	YHCT	Cái	01	
06	Máy điều trị sóng ngắn	YHCT	Cái	01	
07	Máy từ trường	YHCT	Cái	01	
08	Máy Leser điều trị	YHCT	Cái	01	

Ghi chú: khi cần liên hệ Bs Phong SĐT: 0946252852. 

TÊN CÔNG TY BẢO GIÁ

Số:...../BG-....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

**BẢO GIÁ
CUNG CẤP TRANG THIẾT BỊ Y TẾ**

Kính gửi:

Chúng tôi là....., có địa chỉ tại....., mã số thuếChúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mã kê khai (nếu có)	Chủng loại, ký mã hiệu (model)	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Hãng/ nước sản xuất	Hãng/ nước chủ sở hữu	Tiêu chuẩn chất lượng (nếu có) (*)	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượng	Đơn giá đã bao gồm VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1												

(*) Ghi chú: Ghi rõ TB được các tổ chức nào cấp CFS hoặc MA và nước sản xuất

- Hiệu lực báo giá:.....
 - Điều kiện thanh toán:.....
 - Mới 100%, sản xuất từ năm
 - Thời gian giao hàng:.....ngày kể từ ngày nhận được thông tin gọi hàng.
 - Địa điểm giao hàng: Tại Bệnh viện
 - Số điện thoại liên hệ:.....
- Tài liệu kèm theo Báo giá gồm có:
1. Giấy chứng nhận lưu hành tự do (FSC) (nếu có).
 2. Tài liệu mô tả sản phẩm như: Catalog, thuyết minh tính năng kỹ thuật...

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP
CỦA CÔNG TY**

