

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: bvthanhphocamau@gmail.com.

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

1. Sổ 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 15/09/2023 đến hết ngày 25/09/2023

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 25 tháng 09 năm 2023.

Trân trọng cảm ơn! 

Nơi nhận:

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



GIÁM ĐỐC

Trần Thị Bạch Như

DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ
(Kèm theo ~~thư mời chào~~ ~~giờ~~ số 76/TM-BVĐK ngày 15 tháng 09 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	Máy siêu âm điều trị	YHCT	Cái	01	
02	Máy Leser điều trị	YHCT	Cái	01	
03	Máy đốt điện	Chuyên khoa Da liễu	Cái	01	

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

TÊN CÔNG TY BÁO GIÁ

Số:...../BG-....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

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

Kính gửi:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của..., chúng tôi...báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

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

TT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
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:.....
- Mối 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...*AK*

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP
CỦA CÔNG TY**

