

Số: 134 /BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 14 tháng 02 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh hoá chất xét nghiệm

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua hóa chất dùng cho xét nghiệm đông máu Thrombolyzer XRM sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của hàng hóa (có phụ lục danh mục kèm theo) theo mẫu báo giá đính kèm.

- **Thời gian nhận báo giá:** Trước 10h00 ngày 22/02/2023;

- **Hình thức nhận báo giá:**

+ Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Nam Thành, Thành phố Ninh Bình, Tỉnh Ninh Bình - Số điện thoại: 02293.871.030 (chỉ nhận báo giá qua Văn thư Bệnh viện).

+ Bản file scan gửi vào địa chỉ mail: duocbvdknb@gmail.com

Rất mong được nhận được sự tham gia từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn. /s/

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên



Phụ lục
DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 134 /BVĐK-DUOC ngày 14 /02/2023
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hoá	Yêu cầu thông số kỹ thuật	Ghi chú
1	Cồng đo mẫu	- Cồng đo mẫu - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Yêu cầu hàng hoá mới 100%. Có thông số và tiêu chuẩn tương đương trở lên.
Tổng số: 01 mặt hàng			



Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời báo giá số 134/BVĐK-DUOC ngày 14/02/2023 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...

Địa chỉ...

Điện thoại...

Email...

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Công tyxin gửi tới Quý khách hàng bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chủng loại (model)/ Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói	Hãng SX /Nước SX	Phân nhóm (TT 14/2020/TT-BYT)	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Ghi chú
1									
2									
3									
...									
Tổng số: ... mặt hàng									

Ghi chú: Báo giá này có giá trị trong vòng.....ngày kể từ ngày ký./.

....., ngày.....tháng....năm 2023

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)