

Số:1033/BVLVBP  
V/v Yêu cầu chào phim X-  
quang máy in phim khô phục  
vụ khám sàng lọc.

Ninh Thuận, ngày 24 tháng 10 năm 2024

**Kính gửi: Các công ty sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận đang 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 phim X-quang máy in phim khô phục vụ khám sàng lọc năm 2024. Mời các nhà cung ứng có đủ năng lực theo quy định tham gia chào giá vật tư y tế cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận  
Địa chỉ: Quốc lộ 1A, xã Phước Thuận, huyện Ninh Phước, tỉnh Ninh Thuận.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bảng ký đóng dấu gửi về : Phòng Tổ chức hành chính – Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận

Thông tin người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phương – Khoa Dược  
– VTYT – SĐT: 0979.168.211

File mềm gửi vào địa chỉ Mail: [dauthaubvlvbpnt@gmail.com](mailto:dauthaubvlvbpnt@gmail.com).

3. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 15 h 00 phút ngày 24 tháng 10 năm 2024 đến 15 h 00 phút ngày 04 tháng 11 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 04 tháng 11 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục vật tư y tế năm 2024 (Theo phụ lục 1 đính kèm)
- Mẫu báo giá (Theo phụ lục 2 đính kèm)

Các thông tin khác



- Số lượng báo giá: 01 bảng có dấu đỏ
- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận kính mời các công ty sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam tham gia báo giá đúng thời gian nêu trên./.

**Nơi nhận :**

- Như trên ;
- Lưu VT.



**GIÁM ĐỐC**

**Trần Trọng Danh**



PHỤ LỤC 1  
**DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ XIN BÁO GIÁ NĂM 2024**  
(Kèm theo Công văn số: 1033 /BVLVBP ngày 24 tháng 10 năm 2024)

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Phim X- quang máy in phim khô	Kích thước 8x10 inch (20*25cm) Sử dụng công nghệ in nhiệt Tương thích máy DRYSTAR AXYS	Tám	11.000	
	<b>Tổng cộng: 01 mặt hàng</b>				



## PHỤ LỤC 2

Tên công ty:  
Địa chỉ:

Kính gửi: Bệnh viện Lao và Bệnh Phổi Ninh Thuận

Căn cứ Công văn mời báo giá số: /BVLVBP ngày tháng 10 năm 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận,  
Công ty ..... gửi báo giá các mặt hàng như sau:

### BẢNG BÁO GIÁ

STT theo thư	STT yêu cầu báo giá	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khổ i lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (gồm VAT) VND	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thành tiền
1												
2												
3												
.....												

Tổng số khoản:

Báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển và thuế VAT

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ...../...../2024 đến ngày...../...../2024 (Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày), kể từ ngày tháng năm 2024

#### 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 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,

#### Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:

- Họ và tên:
- Số điện thoại:

....., Ngày.....tháng.....năm 2024  
Đại diện công ty  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)