

## YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho danh mục gói thầu Dịch vụ kiểm định, kiểm xạ máy đo loãng xương tia X với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trinh, nhân viên Phòng VTTBYT, SĐT: 0933.142.442 (Trong giờ hành chính).

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 07 tháng 05 năm 2024 đến trước 15h00 ngày 21 tháng 05 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21 tháng 05 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục chào giá:

- Gói thầu Dịch vụ kiểm định, kiểm xạ máy đo loãng xương tia X (phụ lục 01)

#### 2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu đính kèm.

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian thực hiện : 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

#### 6. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)

- Quý nhà thầu có thể tham gia chào giá cho một hoặc nhiều nhóm danh mục. Nhưng phải tham gia chào giá cho tất các mặt hàng trong nhóm danh mục đó. Mỗi nhóm là một báo giá riêng biệt.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn), [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn).

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Trinh, nhân viên Phòng VTTBYT, SĐT: 0933.142.442, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG.(2)

**GIÁM ĐỐC**



**LÊ HUY THẠCH**

SỞ Y TẾ NINH THUẬN  
BỆNH VIỆN TỈNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc



PHỤ LỤC 01  
DANH MỤC GÓI THẦU DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH, KIỂM XẠ  
MÁY ĐO LOÃNG XƯƠNG TIA X

(Đính kèm Thư yêu cầu số *M95* /TYC-BVT ngày *07* tháng *5* năm 2024)

STT	Tên thiết bị	Thông số kỹ thuật	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Máy đo loãng xương tia x	Model: EXA 300 Hãng: Osteosys - Korea	Kiểm định, Kiểm xạ	Máy	1

*ixlu*



1

2

3



TÊN CÔNG TY: .....  
Địa chỉ: .....  
Điện thoại liên hệ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: **Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Danh mục thiết bị	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1					
2					
....					
<b>TỔNG CỘNG</b>					

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến đơn vị sử dụng.

Báo giá có hiệu lực.....ngày, kể từ ngày .....

Chúng tôi cam kết : Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi ký Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không quy phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.  
Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

Ninh Thuận., Ngày ... tháng .... năm 2024

**Giám đốc hoặc người được ủy quyền**  
(Ký tên và đóng dấu)

