|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ BÌNH PHƯỚC | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BỆNH VIỆN ĐA KHOA** **TỈNH** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| **­­­**Số: /BVĐK-KD  V/v mời chào giá | *Bình Phước, ngày tháng 3 năm 2025* |

**Kính gửi: Quý nhà cung cấp**

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước 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 vật tư y tế lần 2 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước với nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: Mua vật tư y tế lần 2 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước.
2. Phạm vi cung cấp hàng hóa: Chi tiết theo Phụ lục danh mục đính kèm.
3. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ: 365 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
4. Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá cố định
5. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước.
6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: Tối thiểu 12 tháng.
7. Yêu cầu về chào giá: Quý công ty chào giá theo mẫu đính kèm. Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng.
8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: Trước 09 giờ, ngày 04/4/2025
9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:

- Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước - Quốc lộ 14 - P.Tiến Thành – TP. Đồng Xoài – tỉnh Bình Phước.

- Gởi báo giá qua mail: [quyennth.syt@binhphuoc.gov.vn](mailto:quyennth.syt@binhphuoc.gov.vn)

Người liên hệ: Vũ Thị Bích Ngọc SĐT: 0919.105.705

1. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:

+ Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu).

+ Quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ Sở Y tế (nếu có).

+ Tài liệu kỹ thuật hàng hóa.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  *-* Ban Giám đốc;  *-*Website của BVĐK Bình Phước;  - Phòng KHTH, Phòng TCKT;- Lưu VT, khoa Dược. | **KT. GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC** |

**CÔNG TY** :…………………………………………….

**Mã số thuế :** ………………………………………… **MẪU CHÀO GIÁ**

**Địa chỉ :………………………………………………**

**Số điện thoại liên hệ** :………………………………..

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Kính gởi : Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước**

**Địa chỉ :** Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước - Quốc lộ 14 - P.Tiến Thành – TP. Đồng Xoài – Tỉnh Bình Phước.

Theo Công văn mời chào gia số........... của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ** | | **HÀNG HÓA CHÀO GIÁ** | | | | | | | | | | | |
| **Thứ tự theo thư mời chào giá** | **Tên danh mục** | **Ký mã hiệu** | **Nhãn hiệu** | **Năm sản xuất** | **Số giấy phép nhập khẩu hoặc số đăng ký lưu hành** | **Xuất xứ (Quốc gia, vùng lãnh thổ)** | **Hãng sản xuất** | **Đặc tính kỹ thuật cơ bản** | **Đơn vị tính** | **Số lượng có khả năng cung ứng** | **Đơn giá có VAT (VNĐ)** | **Thành tiền có VAT (VNĐ)** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu số ....ngày....tháng......năm..(nếu có). |

* Báo giá này có hiệu lực 12 tháng kể từ ngày báo giá.
* Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.

Ngày........tháng.......năm 2025

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)