|  |  |
| --- | --- |
| 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 | *Bình Phước, ngày tháng năm 2025* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.**

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 hóa chất, vật tư xét nghiệm lần 5 (test xét nghiệm ma túy 5 trong 1) cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước với nội dung cụ thể như sau:

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

 1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước - Địa chỉ: Quốc lộ 14, phường Tiến Thành, thành phố Đồng Xoài, tỉnh Bình Phước; Điện thoại: 02713.889 063.

 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS. Hoàng Văn Định - Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước.

Số điện thoại: 086.620.1879 - Email: quyennth.syt@binhphuoc.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: DS. Hoàng Văn Định - Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước - Quốc lộ 14 - phường Tiến Thành - thành phố Đồng Xoài - tỉnh Bình Phước.

 - Gởi báo giá qua email: quyennth.syt@binhphuoc.gov.vn

4. Thời gian nhận hồ sơ báo giá: Từ 14h ngày 07 tháng 02 năm 2025 đến trước 16h 00 phút ngày 17 tháng 02 năm 2025.

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

 5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày 07 tháng 02 năm 2025.

 **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục vật tư hóa chất xét nghiệm *(có phụ lục danh mục hàng hoá đính kèm).*
2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Phước - Địa chỉ: Quốc lộ 14, phường Tiến Thành, thành phố Đồng Xoài, tỉnh Bình Phước.
3. Báo giá theo mẫu đính kèm, giá đã bao gồm thuế và chi phí vận chuyển, giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có).
4. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 72h sau khi hoàn tất các thủ mua sắm.
5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: theo các quy định hiện hành.
6. 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 giấyphép nhậpkhẩu hoặcsố đăng kýlưu 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)