

Hoàn Lão, ngày 23 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa khu vực Bồ Trạch tỉnh Quảng Trị 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 test, hóa chất định nhóm máu phục vụ công tác khám tuyển nghĩa vụ quân sự năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Bồ Trạch tỉnh Quảng Trị.
- Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Nguyễn Hải Sâm
 - Chức vụ: Cán bộ phòng Kế hoạch tổng hợp
 - Số điện thoại: 0232.3610017
 - Địa chỉ: Tổ dân phố 5 – Xã Hoàn Lão – tỉnh Quảng Trị
 - Email: bvdakhoahuyenbotrach@gmail.com
- Hình thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp, Email
- Thời gian tiếp nhận báo giá:
 - Từ ngày 23 tháng 10 năm 2025 đến ngày 03 tháng 11 năm 2025.
 - Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
1	Test thử nhanh phát hiện định tính 5 chất gây nghiện (MOP/COD/AMP/THC/HER)	Test	1,000
2	Khay thử phát hiện định tính kháng nguyên virus viêm gan B	Test	1,000
3	Khay thử xét nghiệm định tính kháng thể kháng HCV	Test	700
4	Thuốc thử xét nghiệm định tính kháng nguyên A	Lọ	5
5	Thuốc thử xét nghiệm định tính kháng nguyên B	Lọ	5
6	Thuốc thử xét nghiệm định tính kháng nguyên AB	Lọ	5
7	Thuốc thử xét nghiệm định tính kháng nguyên D	Lọ	5

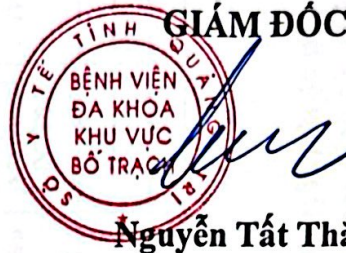
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển, hướng dẫn sử dụng, bảo hành: tại Bệnh viện đa khoa khu vực Bồ Trạch.
- Thời gian giao hàng dự kiến: 12 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Dự kiến các khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
- Không tạm ứng.
 - Thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu và hoàn thành đưa vào sử dụng.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Bồ Trạch

Trên cơ sở thư mời báo giá số.....của Bệnh viện đa khoa khu vực Bồ Trạch.

Chúng tôi là....., có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

1. Báo giá hàng hóa, thiết bị y tế:

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Quy cách	Mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Chi phí các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng.....ngày kể từ ngày....tháng....năm...

3. 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 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 hàng hóa, thiết bị y tế nêu 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.

....., ngày.....tháng.....năm.....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)