

Số: 478 /TTYT

Lục Ngạn, ngày 24 tháng 10 năm 2022

V/v: Đề nghị báo giá giấy in ảnh  
máy siêu âm đen trắng

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh thiết bị y tế.

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính phủ về việc thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài chính về việc quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội – nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội – nghề nghiệp;

Căn cứ Thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020 của Bộ Y tế quy định về một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Quyết định số 145/QĐ-SYT ngày 17/01/2022 về việc giao dự toán NSNN năm 2022 (lần 1) của Sở Y tế tỉnh Bắc Giang;

Để có căn cứ lập dự toán mua giấy in ảnh máy siêu âm đen trắng phục vụ công tác khám chữa bệnh của Đơn vị theo quy định của Luật đấu thầu và các văn bản hướng dẫn có liên quan, Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh có khả năng cung cấp hàng hoá (*chi tiết danh mục, số lượng hàng hoá đề nghị cung cấp báo giá tại phụ lục đính kèm*), gửi báo giá đến Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn để đơn vị tổ chức xem xét, đánh giá thực hiện các bước tiếp theo theo quy định của pháp luật.

**Ghi chú:** Thông số kỹ thuật nêu tại phụ lục đính kèm là thông số kỹ thuật tham khảo. Các đơn vị báo giá có thể báo giá hàng hoá có đặc tính, tính năng và thông số kỹ thuật tương đương.

Chi tiết mẫu báo giá theo phụ lục đính kèm.

Địa chỉ nhận báo giá:

- Địa chỉ hộp thư điện tử của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn:  
**trungtamytelucngan@bacgiang.gov.vn** hoặc địa chỉ mail:  
**trungtamytelucngan@gmail.com.**

- Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn, địa chỉ: Thị trấn Chũ, huyện Lục Ngạn, tỉnh Bắc Giang.

- Số điện thoại liên hệ: Đ/c Phạm Đức Thương – Trưởng Khoa Dược, vật tư  
TTBYT: 0912.524.359

Thời gian nhận báo giá từ ngày **24/10/2022** đến hết **14 giờ 30 phút ngày  
27/10/2022**.

***Trân trọng cảm ơn!***

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu:VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Đỗ Văn Sinh**

## PHỤ LỤC

(Kèm theo văn bản số **/TTYT** ngày /10/2022 của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn)

### BÁO GIÁ HÀNG HOÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn

Chúng tôi, Công ty (Tên Đơn vị)....., có địa chỉ tại: .....

Căn cứ danh mục hàng hoá đề nghị báo giá của Quý Cơ quan, Chúng tôi báo giá đơn giá hàng hoá như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói	Chủng loại	Hãng, nước sản xuất; hãng, nước chủ sở hữu	Giấy đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu	Phân nhóm	Đơn giá Kê khai theo quy định tại ND 98/2021/NĐ-CP của Chính phủ (giá bán tối đa – nếu có) hoặc giá Công khai tại Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (Nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
1	Giấy in đen trắng máy siêu âm	Dạng cuộn, chiều rộng 110mm, chiều dài 20m. Đựng trong túi bảo quản.				6		Cuộn	800		
	<b>Tổng giá trị thành tiền</b> <b>Bằng chữ:</b>										

Đơn giá trên là trọn gói, đã bao gồm thuế GTGT, các loại thuế và các loại chi phí có liên quan theo quy định của Nhà nước để thực hiện gói thầu, hàng hoá được bàn giao, hướng dẫn sử dụng, nghiệm thu và bảo hành tại Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn mà Chủ đầu tư không phải thanh toán thêm bất cứ khoản chi phí nào khác.

***Gửi kèm báo giá là:***

1. Bản chụp Đăng ký kinh doanh của đơn vị (Đóng dấu treo của Công ty);
2. Bản chụp tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh trang thiết bị y tế (Đóng dấu treo của Công ty);

Báo giá này có hiệu lực tối đa 60 ngày kể từ ngày báo giá.

....., ngày tháng năm 2022

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ**

**GIÁM ĐỐC**

***(Ký tên, đóng dấu)***