

Số: 466 /TMBG-TTYT

Nam Định, ngày 25 tháng 4 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ luật đấu thầu số 22/2023/QH-15 ngày 23/6/2013;

Căn cứ nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính Phủ qui định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ nghị định số 17/2025/NĐ-CP ngày 06/02/2025 của Chính Phủ sửa đổi, bổ sung một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu;

Căn cứ thông tư 54/2024/TT-BTC ngày 24/7/2024 bãi bỏ các thông tư của Bộ Tài chính qui 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;

Trung tâm y tế thành phố Nam Định hiện nay có nhu cầu mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác chuyên môn (danh mục chi tiết kèm theo phụ lục I).

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch, dự toán mua sắm thiết bị y tế, Trung tâm y tế thành phố Nam Định đề nghị các Công ty/Nhà cung cấp/Đơn vị quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi bản Báo giá và file mềm theo mẫu phụ lục 02.

Địa điểm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược -TTB-vật tư y tế Trung tâm y tế thành phố Nam Định (Gmail: khoaduocbvtpnd@gmail.com).

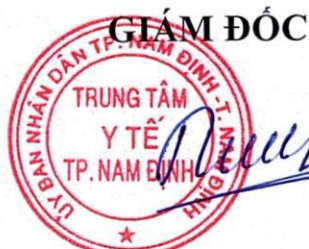
Địa chỉ: 1B/282 Đường Thái Bình – Phường Vị Xuyên – Thành Phố Nam Định – Tỉnh Nam Định.

Thời hạn nhận báo giá: Trước ngày 16/5/2025.

Mọi chi tiết xin vui lòng liên hệ Trung tâm y tế thành phố Nam Định. SĐT: 02283637567.

Nơi nhận:

- Như kính gửi
- Trang <https://trungtamytethanhphonamdinh.vn/>
- Lưu KD-TTB-vật tư y tế



Nguyễn Thị Nhung

PHỤ LỤC 01
Phạm vi và yêu cầu cung cấp hàng hóa

STT	Tên vật tư y tế	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Đầu dò siêu âm Convex -Thiết bị mới 100% -Năm sản xuất : 2025	Dải tần số: 1.0 - 6.0 MHz Trường nhìn: 600 Số chân tử: 128 Ứng dụng: Ổ bụng, Cấp cứu, Phụ khoa, Sản khoa Dùng cho máy siêu âm Model: E-CUBE 8 / E-CUBE 8 LE	Chiếc	01
	Tổng cộng: 01 khoản			

Phụ lục 02
Mẫu báo giá

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế thành phố Nam Định

“.....(tên đơn vị)....., có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh.....được cấp bởi....”

Căn cứ thông báo mời báo giá của Trung tâm y tế thành phố Nam Định và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm y tế thành phố Nam Định bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên trang thiết bị y tế Cấu hình (Bao gồm cả vật tư tiêu hao, linh phụ kiện đi kèm)	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Ký mã hiệu (Model)	Hãng, nước sản xuất	Hãng, nước chủ sở hữu	Qui cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền
1										
2										
...										

- Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).

- Báo giá có hiệu lực:..... kể từ ngày báo giá.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)