

Hà Nội, ngày 28 tháng 02 năm 2023

**THƯ MỜI CHÀO GIÁ  
VẬT TƯ CAN THIỆP MẠCH CẤP THIẾT**

*Kính gửi: Quý công ty*

Bệnh viện Thanh Nhàn xin gửi lời chào trân trọng tới Quý công ty.

Bệnh viện đang có nhu cầu mua sắm một số vật tư can thiệp mạch cấp thiết để phục vụ công tác khám chữa bệnh, cấp cứu bệnh nhân trong thời gian chờ đợi kết quả đấu thầu năm 2023. Bằng văn bản này, Bệnh viện đề nghị Quý công ty gửi hồ sơ chào giá các hàng hóa sau đây:

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính
1	Bộ dụng cụ mở đường mạch đùi	Cái
2	Dụng cụ mở đường vào mạch máu	Cái
3	Dây dẫn đường ái nước 0.035	Cái

**Hồ sơ yêu cầu chào giá bao gồm:**

- Ủy quyền bán hàng của nhà sản xuất/nhà phân phối (hoặc chứng nhận quan hệ đối tác) (nếu có)
- Hợp đồng trúng thầu tương tự trong vòng 03 tháng gần nhất (nếu có)
- Bảng chào giá theo mẫu (đơn giá đã bao gồm đầy đủ thuế, phí)

Đề nghị Quý công ty chào giá cho Bệnh viện với giá không được cao hơn giá đã trúng thầu trong vòng 03 tháng gần đây. Quý công ty chịu hoàn toàn trách nhiệm về báo giá cung cấp cho Bệnh viện.

**Thời gian và địa điểm nhận hồ sơ chào giá:**

- Thời gian: trước 10 giờ 00 phút ngày 03/03/2023. Hết thời gian nói trên tất cả báo giá gửi đến bệnh viện không có hiệu lực.
- Địa điểm: Phòng văn thư, tầng 11, nhà A, Bệnh viện Thanh Nhàn, 42 Thanh Nhàn, Hai Bà Trưng, Hà Nội.

*Trân trọng cảm ơn!*

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi
- Lưu VT

KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
  
Nguyễn Thành Vinh

Phụ lục 2: Biểu mẫu Báo giá nhà cung cấp

**BẢNG CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Thanh Niên

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký mã hiệu	Cấu hình, thông số kỹ thuật	Phân nhóm kỹ thuật	Hãng SX- nước SX	Hãng chủ sở hữu- Nước chủ sở hữu	Quy cách	Đơn vị tính	Giá xuất xưởng (VNĐ)	Thuế/phi/ chi phí vận chuyển, bảo hành.... (VNĐ)	Đơn giá (Giá bán cuối cùng) (VNĐ) (13)=(11)+(12)	Mã kê khai giá trên công BYT	Giá kê khai (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

Hà Nội, ngày ..... tháng .... năm .....

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

