

TRANG THIẾT BỊ Y TẾ NĂM 2025

(Đính kèm theo Công văn số: 490/TTYT-KD ngày 26 tháng 4 năm 2025 của TTYT Ninh Phước)



STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng
1	Thấu kính quang học cho camera phẫu thuật nội soi ổ bụng	cái	F= 16-25mm	01
TỔNG CỘNG: 01 KHOẢN				





BÁO GIÁ(1)
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Ninh Phước

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

Sst	Tên hàng hóa	Tên thương mại của hàng hóa	Chủng loại	Đơn vị tính	Quy cách/ thông số kỹ thuật	Hãng sx, Nước sx	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Giá niêm yết hoặc giá kê khai/ Mã kê khai(nếu có)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ...tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

....., ngày....
tháng....năm....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp(12)
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

