

## MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BVM-KD ngày tháng 03 năm 2024 của Bệnh viện Mắt Bình Định)

Tên công ty: .....  
 Địa chỉ: .....  
 Số điện thoại: .....  
 Mail: .....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Bình Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt Bình Định, 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 Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm như sau:

1. Báo giá cho các Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm và dịch vụ liên quan

Stt	STT (trong yêu cầu báo giá) <sup>(1)</sup>	Danh mục vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm <sup>(2)</sup>	Tên thương mại của vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm	Tính năng, thông số kỹ thuật <sup>(3)</sup>	Đơn vị tính	Mã HS <sup>(4)</sup>	Chủng loại (Model/ ký mã hiệu) <sup>(5)</sup>	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng/ khối lượng <sup>(6)</sup>	Đơn giá (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) (VND) <sup>(7)</sup>	Ghi chú
1												
2												
3												
n		...	...	....								

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].*

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 đăng ký 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 Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm 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 2023

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp <sup>(8)</sup>*[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]***Ghi chú:**

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi STT theo đúng yêu cầu ghi tại cột “STT” trong Yêu cầu báo giá.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể Tính năng, thông số kỹ thuật theo tài liệu liên quan của Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm

- (5) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm tương ứng với chủng loại Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm ghi tại cột "Danh mục vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm".
- (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá báo giá cho từng Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm. Đơn giá ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng Vật tư y tế - Hóa chất xét nghiệm (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.