**PHỤ LỤC 2**

**BÁO GIÁ VẬT TƯ Y TẾ**

|  |
| --- |
| **Tên nhà thầu: Công ty …............................................................** |
| **Địa chỉ liên hệ:…..........................................................................** |
| **Điện thoại: …................................................................................** |
| **Email: ….........................................................................................** |

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh**

Căn cứ Văn bản số /TB-BVT ngày 29/09/2021 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc mời báo giá trang thiết bị y tế. Chúng tôi (tên đơn vị…………………) có địa chỉ tại: ……………Xin gửi đến Qúy Bệnh viện báo giá và thông tin của hàng hóa như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Tên Thương mại, Ký mã hiệu hàng hóa** | **Thông số kĩ thuật cơ bản** | **Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.** | **Quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá (VAT)** | **Hãng/nước chủ sở hữu** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Nước cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do** | **Phân loại TTBYT (A,B,C,D)** | **Phân nhóm theo TT 14/2020** |  **Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất**  | **Ghi Chú** |
|  **Giá trúng thầu**  | **Số QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Đơn vị ra quyết định** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Ghi chú:** (2) yêu cầu nhà thầu tham chiếu với bộ mã theo thông tư số : 04/2017/TT-BYT, ngày 14/04/2017.(09) là giá trọn gói bao gồm các loại thuê, phí, lệ phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Bệnh viện. Gía trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của Bộ Y tế. |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   | **Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá***[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]* |   |   |   |   |   |