**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**SỞ Y TÉ QUẢNG NAM
TTYT HUYỆN HIỆP ĐỨC**

Số: 03.TM/TTYT

 **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Hiệp Đức, ngày 27 tháng 07 năm 2023*

**THƯ MỜI CHÀO GIÁ**

**Kính gửi:**

- Các công ty sản xuất, kinh doanh hóa chất trên toàn quốc.

Trung tâm y tế Hiệp Đức đang có nhu cầu mua Hóa chất phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh tại đon vị quý III/2023;

TTYT Hiệp Đức đề nghị Quý công ty có các mặt hàng tham gia thầu báo giá các hóa chất với nội dung như sau:

1. Danh mục hàng hoá (theo phụ lục đính kèm)
2. Nơi nhận báo giá: **PHÒNG TC-HC và TC-KT TRUNG TÂM Y TÉ HIỆP ĐỨC**
* Hình thức báo giá: Qua email: truocketoanhd@gmail.com và bằng văn bản
* Địa chỉ: đường 121 Hùng Vương, khối phố An Đông, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức - tỉnh Quảng Nam.
* Điện thoại: 02352215326.
1. Thời gian nhận báo giá: đến hết ngày 15 /08/2023.
2. Hồ sơ báo giá bao gồm:
* Hồ sơ công bố đù điều kiện mua bán trang thiết bị y tế;
* Biểu chào giá (theo mẫu đính kèm);
* Uỷ quyền bán hàng (nếu là công ty phân phối)

**\* Nhà thầu phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về sự chính xác của các tài liệu mà nhà thầu cung cấp.**

1. Báo giá là căn cứ để xem xét lựa chọn nhà cung cấp Hóa chất cho Trung tâm y tế Hiệp Đức.

Các Công ty cung cấp gửi báo giá đến: Phòng TC-HC và TC-KT Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức; số 121 Hùng Vương, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức, tỉnh Quảng Nam. SĐT: 0235.3.883.217 và file mềm gửi về địa chỉ: truocketoanhd@gmail.com và khoaduocbvhd@gmail.com trước ngày 16 /08/2023. Tiêu đề: Báo giá hóa chất của công ty

Mọi chi tiết xin liên hệ Khoa dược, TTYT huyện Hiệp Đức; DS Huệ: 0357.483.960.

Trân trọng cám ơn./.

Nơi nhận:

* Ban GĐ;
* Các nhà thầu;
* Lưu VT, khoa dược.

**Mẩu yêu cầu báo giá**

**Áp dụng đối vói gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ
kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

**YÊU CẦU BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Trung tâm y tế Hiệp Đức có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm co sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Hoá chất phụ vụ khám chữa bệnh cho quí III năm 2023 [ghi rõ tên gói thầu, tên dự ản, dự toán mua sắm] với nội dung cụ thê như sau:

1. **Thông tin của đon vị yêu cầu báo giá**
2. Đon vị yêu cầu báo giá: TRUNG TẦM Y TẾ HIỆP ĐỨC, 121 Hùng vương, Khối phó An Đông, Thị trấn Tân Bĩnh, Hiệp Đức, Quảng Nam.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: PHẠM VĂN TRƯỚC- Phó TP Tổ chức-Hành chính và Tài chính-Kế toán; số điện thoại: 0905842145; Địa chỉ Email: truocketoanhd@gmail.com
4. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: PHẠM VĂN TRƯỚC- PTP Tổ chức-Hành chính và Tài chỉnh-Kế toán; sổ điện thoại: 0905842145. 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam. Và qua email: truocketoanhd@gmail. com

Ghi rõ cách tiếp nhận bảo giả theo một trong các cách thức sau:

* Nhận trực tiếp tại địa chỉ:... [ghi cụ thế, chi tiết địa chỉ tiếp nhận bảo giả].
* Nhận qua email:... [ghi cụ the email tiếp nhận bảo giá].
* Nhận qua Fax:... [ghi cụ the so Fax tiếp nhận báo giá].
1. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày tháng 07 năm 2023 đến trước 17h ngày tháng 08 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

1. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày [ghi cụ thể sổ ngày nhưng không nhò hơn 90 ngày], kê từ ngày tháng 08 năm 2023 [ghi ngày ....tháng ...năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này].

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục** | **MÔ tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật** | **SỐ lượng/khối lượng** | **Đon vị tính** |
| 1 | Nước rửa cuvette | Hóa chất dùng để rửa máy sinh hóa tự động AU480 | 2 | Can |
| 2 | Dung dịch Khừ khuẩn trang thiết bị y tế | 2% Glutaraldehyde, pH=6 khử khuẩn mức độ cao dụng cụ nội soi và các dụng cụ không chịu nhiệt. Dung dịch pha sẵn không cần hoạt hóa. pH = 6. Diệt khuẩn theo tiêu chuẩn EN 14561, diệt nấm theo tiêu chuẩn EN 14562, diệt virus theo tiêu chuẩn EN 14476 +A1 và diệt Mycobacteria theo tiêu chuẩn EN 14563 trong 10 phút. Tái sử dụng trong 30 ngày (tặng kèm test thừ để kiểm tra hiệu quả dung dịch). | 4 | Can |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Bộ nhuộm trực khuẩn Lao | Thực hiện xét nghiệm soi nhuộm Ziehl Neelsen tìm trực khuẩn kháng acid. Bao gồm 03 dung dịch thuốc nhuộm thành phần là Carbon Fuchsin, Alcohol acid và Methylen Blue. | 5 | Bộ |
| 4 | Dung dịch pha loãng mẫu | Dung dịch pha loãng mầu dùng cho máy huyết học. Thành phần: -Dung dịch đệm hữu cơ < 5%; Chất bảo quản < 0,1%. Tương thích với máy huyết học ABX Micros ES 60 | 3 | Hộp |
| 5 | Hóa chất pha loăng dùng cho máy phân tích huyết học | Dùng để pha loãng máu cho đếm tế bào Trạng thái vật lí: chất lỏng Màu: không Mùi: không Độ pH: 7,35 đến 7,55 Tính tan: tan trong nước Thành phần: Natri clorid. Sulfate Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm huyết học MEK. (Nihon Kohden) | 3 | Can |
| 6 | Hóa chất dùng cho máy phân tích huyết học Hóa chất ly giài hồng cầu dùng cho máy phân tích huyết học | Dùng để ly giải màng tế bào hồng cầu cho phân tích Hemoglobin Trạng thái vật lí: chất lòng Màu: không; Mùi: nhẹ Độ pH: 5 đến 7;Tính tan: tan trong nước Thành phần: Chất hoạt động bề mặt mang điện tích dương Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm huyết học MEK (Nihon Kohden). | 3 | can |
| 7 | Hoá chất xét nghiệm Calci | Định lượng calci toàn phần | 2 | hộp |
| 8 | Hóa chất dùng cho xét nghiệm định lượng Ethanol | Hóa chất dùng cho xét nghiệm định lượng Ethanol mẫu huyết thanh, huyết tương và nước tiểu người Thành phần: NAD, alcohol dehydrogenase: (hộp lx20ml+lx7ml) | 2 | Hộp |
| 9 | Hóa chất kiểm chuẩn mức1 cho Ethanol | Hóa chất kiểm chuẩn mức 1 cho các xét nghiệm định lượng Ammonia, Ethanol và CO2. | 1 | Hộp |
| 10 | Hóa chất kiểm chuẩn mức2 cho Ethanol | Hóa chất kiểm chuẩn mức 2 cho các xét nghiệm định lượng Ammonia, Ethanol và CO2. | 1 | Hộp |
| 11 | Hóa chất hiệu chuẩn cho Ethanol | Hóa chất hiệu chuẩn cho các xét nghiệm định lượng Ammonia, Ethanol và CO2 | 1 | Hộp . |
| 12 | Hoá chất xét nghiệm Urea | Phương pháp enzym đế định lượng Urê frong huyết thanh, huyết tương và nước tiểu. Thành phần: - Reagent A: TRIS pH 7.8 150mmol/l, 2-Ketoglutarate 8,75mmol/l, ADP 0,75mmol/l, Urease>=7,5kU/l, GLDH (Glutamate-dehydrogenase)>=l,25kU/l,Sodium Azide<=0,95g/l. - Reagent B: NADH l,32mmol/l, Sodium Hydroxide >=0,1%. - Standart: Urea 50mg/dl Tuyến tính: 300mg/dl Giới hạn phát hiện: 2mg/dl Bảo quản: 2-8 độ c | 2 | Hộp |
| 13 | Thuốc thừ xét nghiệm định lượng CK.-MB | Thuốc thừ xét nghiệm định lượng CK.-MB trong máu | 1 | Hộp |
| 14 | Thuốc thử xét nghiệm định lượng CK.-NAC | Thành phần, nồng độ Imidazole: 83 mmol/1 Magnesium acetate: 17 mmol/1 Glucose: 22 mmol/lN-acetylcysteine: 22 mmol/I EDTA: 2 mmol/1ADP: 2 mmol/1NADP: 2.3 mmol/1 AMP: 4.2 mmol/1 Adenosine(5')pentaphospho(5')- 11 pmol/1 adenosineGlucose-6-phosphate dehydrogenase: >1.5 KU/1 Hexokinase: >5 K.U/1Phosphocreatine: 35 mmol/1 | 1 | Hộp |
| 15 | Hóa chất xét nghiệm Glucose sử dụng cho máy xét nghiệm sinh hóa | Thuốc thử, chất hiệu chuẩn xét nghiệm định lượng Glucose trong máu | 2 | Hộp |
| 16 | Hoá chất xét nghiệm HDL | Thành phần:MES buffer (pH 6,5): 6,5 mmol/1TODB N, N-Bis(4-sulfobutyl)-3-methylaniline): 3 mmol/1 Polyvinyl sulfonic acid: 50 mg/1 | 2 | hộp |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Polyethylene-glycol-methyl ester: 30 ml/1 MgC12: 2 mmol/l MES buffer (pH 6.5): 50 mmol/1 Cholesterol esterase: 5 kư/l Cholesterol oxidase: 20 ku/l Peroxidase: 5 ku/l 4-aminoantipyrine: 0,9 g/I Detergent: 0,5 %.Đóng gói 1 hộp (RI :4 X 68 ml, R2:4 X 22ml). |  |  |
| 17 | Hóa chất xét nghiệm Creatinine sử dụng cho máy xét nghiệm sinh hóa | Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 Tính năng kỹ thuật: Chức năng: Định lượng Creatinine bàng phương pháp Jaffe trong huyết thanh, huyết tương và nước tiểu. Thành phần: - Reagent A: Sodium hydroxide l,25mmol/l. - Reagent B: Picric acid 20,5mmol/l. - Standart: Creatinine 2mg/dl. Tuyến tính: 6mg/dl.Giới hạn phát hiện: o.lmg/dl. Bảo quản: 15-25 độ c | 4 | Hộp |
| 18 | Đo hoạt độ GGT (GamaGlutamyl Transferase)9 — | Hóa chất dùng cho xét nghiệm định lượng y-Glutamyltransferase (GGT) mẫu huyết thanh hoặc huyết tương người. Phương pháp đo: IFCC. Dải đo: 1.6 -600 Ư/L . Thành phần: A. Thuốc thử: Glycylglycin 206,25 mmol/L, natri hydroxid 130 mmol/L, pH 7,9. B. Thuốc thử: Y -Glutamyl-3-carboxy-4-nitroanilid 32,5 mmol/L. | 1 | Hộp |

2. Địa điêm cung câp, lăp đặt; các yêu câu vê vận chuyên, cung câp, lăp đặt, bảo quản thiêt bị y tế: Mô tả cụ thể tại Khoa dược Trung tâm y tế Hiệp Đức, 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam. [ghi rõ dẫn chiếu] trong Bảng mô tả đỉnh kèm theo, trong đó phải ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cap, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cap, lap đặt, bảo quản thiết bị y tế.

1. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.
2. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.
3. Các thông tin khác (nếu có).

(Đỉnh kèm theo Bảng mô tả các tỉnh năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của cảc thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cắp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

**Ghi chú:**

1. Trường hợp đăng tải trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, Chủ đầu tư đăng nhập vào Hệ thống mạng đau thầu quốc gia bằng tài khoản của chủ đầu tư, bên mời thầu để đăng tải Yêu cầu bảo giá.

Việc điển các thông tin trong Yêu cầu bảo giả thực hiện theo hướng dẫn tại Mau Yêu cầu báo giá và hướng dẫn trên Hệ thong mạng đấu thầu quốc gia.

Chủ đầu tư phải đính kèm theo file "‘Bảng mô tả ”, trong đó phải nêu đầy đủ các thông tin để nhà thầu làm cơ sở báo giá như mô tả các tỉnh năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cắp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Trường họp Hệ thống mạng đẩu thầu quốc gia triển khai được tính năng gửi và nhận yêu cầu bảo giá trên Hệ thông mạng đâu thâu quôc gia (theo thông báo của Bộ Kê hoạch và Đầu tư) thì hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đảng nhập vào Hệ thẳng mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư (không gửi bảo giá theo các cách thức nêu tại khoản 3 Mục I của Mầu này); sau thời hạn tiếp nhận báo giá, hãng sản xuất, nhà cung cấp không thê gửi được báo giá lên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nội dung tại khoản 3 Mục I của Mầu này được chỉnh sửa như sau:

“3. Cách thức tiếp nhận bảo giả: hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thẳng mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Các báo giá gửi theo đường bưu điện, Fax, email hoặc các cách thức khác sẽ không được xem xét

Kết thúc thời hạn tiếp nhận báo giá, Chủ đầu tư đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của chủ đầu tư, bên mời thầu để lấy thông tin bảo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp.

1. Thời gian tiếp nhận háo giá tối thiếu 10 ngày kể từ ngày đăng tải hoặc gửi yêu cầu báo giá. Ngày cuối cùng tiếp nhận bảo giá không được trùng với ngày nghỉ làm việc theo quy định của pháp luật về lao động.

**Mẩu báo giá**

**Áp dụng đối vói gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ
kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi:... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

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 hăng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một bảo giả (gọi chung ỉà 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục thiết bị y tế(2)** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất(3)** | **Mã****HS<4>** | **Năm sản xuất(5)** | **Xuất****xứ(6)** | **SỐ lượng/ khối lượng(7)** | **Đon giá(8) (VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan(9) (VND)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có)(10)****(VND)** | **Thành tiền(11)****(VND)** |
| 1 | Thiết bị A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Thiết bị B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

1. 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 bảo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu bảo giả].
2. 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 Giây chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mât khả nàng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
* Giá trị của các thiết bị y tế 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....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà
cung cấp(12)**

(Kỷ tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để bảo giá theo Mầu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giả trên Hệ thong mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

1. Hãng sán xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột ‘Danh mục thiết bịy tế” trong Yêu cầu báo giá.
2. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sán xuất của thiết bịy tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
3. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê mã HS của từng thiết bị y tế.
4. , (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
5. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê sổ lượng, khối lượng theo đủng so lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giả.
6. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
7. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyên, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tề; chỉ tỉnh chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
8. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tỉnh toán các chỉ phí nhập khấu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thô Việt Nam đế phân bô vào đơn giả của thiết bị y tế.
9. Hãng sàn xuất, nhà cung cấp ghi giả trị bảo giá cho từng thiết bị y tế. Giả trị ghi tại cột này được hiẻu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phỉ, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giả.

Hãng sàn xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chỉ phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đôi về dồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giả quy đồi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điếm ngày kết thúc nhận báo giá.

1. Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải kỷ tên, đỏng dấu (nếu có). Trường họp uy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền kỷ báo giả. Trường họp liên danh tham gia bảo giá, đại diện họp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thong mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cap đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi bảo giá. Trường họp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư so cấp cho nhà thầu của mình đê gửi bảo giả. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mau Bảo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đau thầu quốc gia.