

Số: 651/TMBG-BVĐKT

Hòa Bình, ngày 01 tháng 7 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Căn cứ nhu cầu khám, chữa bệnh các khoa và Kế hoạch phát triển của Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp vật tư tiêu hao và vật tư thay thế cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

2. Thông tin người tiếp nhận báo giá:

D/c: Trang, Sdt: 0985900286

D/c: Giang, Sdt: 0949602266

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Gửi qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT, Tầng 2 toà nhà Dược – Vật tư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Tổ 10 phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày kể từ ngày Thư mời chào báo giá này có hiệu lực (Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày hãng sản xuất hoặc nhà cung cấp chào báo giá theo nội dung của Thư mời chào báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư tiêu hao (Chi tiết theo Phụ lục 01 đính kèm)

2. Danh mục vật tư thay thế (Chi tiết theo Phụ lục 02 đính kèm) :

3. Địa điểm cung cấp và bảo hành hàng hóa: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày Hợp đồng ký kết có hiệu lực.

5. Mẫu Báo giá: Theo mẫu (*Chi tiết theo Phụ lục 03 đính kèm*).

Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng Điều dưỡng;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Phòng TCKT;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Hoàng Diệu



PHỤ LỤC 01 DANH MỤC VẬT TƯ TIÊU HAO

(Kèm theo thư mời báo giá số: 651/TMBG-BVĐKT ngày 01 tháng 7 năm 2024)

STT	Danh mục Vật tư/ Hoá chất/Phụ kiện thay thế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật hoặc tương đương	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Test HP qua hơi thở	Trọng lượng: 13 - 14g Kích thước: 115mm x 61mm x 45mm x 10mm Trên thẻ có chỉ thị màu (dùng để đánh giá lượng mẫu)	Cái	200

PHỤ LỤC 02 DANH MỤC VẬT TƯ THAY THẾ

(Kèm theo thư mời báo giá số: 651/TMBG-BVĐKT ngày 01 tháng 7 năm 2024)

STT	Danh mục Vật tư/ Hoá chất/Phụ kiện thay thế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật hoặc tương đương	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Dây cáp điện tim của máy Monitor theo dõi bệnh nhân	Tương thích với máy monitor B40i Hãng SX: GE Healthcare Nước SX: Phần lan	Cái	40



PHỤ LỤC 03 MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào báo giá ngày 01 / 7 /2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình)

BÁO GIÁ

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 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/ Hoá chất như sau:

1. Báo giá cho Vật tư/ Hoá chất:

STT	Danh mục	Ký mã hiệu, Model, hãng sản xuất (Tham khảo)	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ (Tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Quy cách đóng gói	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của vật tư, hóa chất)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

