

Số 1231/BV-VTTTBYT
V/v yêu cầu báo giá.

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20 tháng 3 năm 2024

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

Bệnh viện thành phố Thủ Đức có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cung cấp vật tư y tế phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện thành phố Thủ Đức
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Bà Phan Thị Hà Số điện thoại: 028 22444167
- Cách thức tiếp nhận báo giá: gửi đồng thời bản mềm và bản cứng (bản giấy).
 - Nhận bản mềm qua email: phongvtttb.bvtptd@gmail.com
 - Nhận trực tiếp bản giấy tại địa chỉ: Phòng Vật tư trang thiết bị y tế (Phòng 105), Bệnh viện thành phố Thủ Đức – Số 14 Phú Châu, Phường Tam Phú, Thành phố Thủ Đức, Thành Phố Hồ Chí Minh.
- Thời gian nhận hồ sơ chào giá: từ ngày 20 tháng 3 năm 2024 đến 17 giờ ngày 30 tháng 3 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế, hóa chất mời chào giá:

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	Đơn vị tính
1.	Chỉ Catgut 0	Chỉ tan chậm tự nhiên số 0, chỉ dài 75cm, kim tròn 1/2C, chiều dài kim 36mm	1.800	Tép/Sợi

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện thành phố Thủ Đức - Số 29 Phú Châu, Phường Tam Phú, thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Yêu cầu về chào giá: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu.

- Yêu cầu khác:

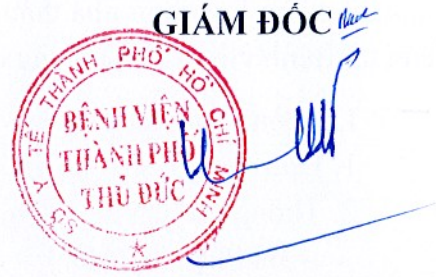
Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:



- + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu bên mời thầu (có ký tên, đóng dấu);
- + Hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực của nhà thầu;
- + Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận lưu hành tự do (nếu có), catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác;
- + Các thông tin khác (nếu có).

Nơi nhận:

- Các nhà thầu;
- Lưu: VT, P.VTTTBYT, (H, 2b).



GIÁM ĐỐC

TS.BS. Vũ Trí Thanh

Công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại :

Email công ty:

Người phụ trách:

Fax:

Điện thoại:

Email: ...

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện thành phố Thủ Đức

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện thành phố Thủ Đức, chúng tôi /gửi tên, địa chỉ của 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 tiêu hao như sau:

STT	STT theo DMCG	Tên danh mục	Tên thương mại	Phân loại TTBYT (A,B,C, D)	Tính năng kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước Chủ sở hữu	Đơn giá công khai trên công công khai giá BHYT	Mã kê khai	Số lượng	Quy cách	Đơn vị tính	Đơn giá (Đã bao gồm VAT)	Thành tiền (Đã bao gồm VAT)	Mã VTYT theo Quyết định 5086/QĐ-BYT	Mã HS
1																	
2																	
3																	
4																	
...																	
n																	

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm kể từ ngày ... tháng... năm ...

- 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))



