

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC

Số: 1367 /BV-VTTBYT
V/v mời chào giá Cassette

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 4 năm 2025

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện thành phố Thủ Đức thực hiện kế hoạch mua sắm vật tư tiêu hao, Bệnh viện kính mời các Đơn vị quan tâm vui lòng gửi Hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung mua sắm: Mua sắm Cassette (dùng trong phẫu thuật mắt)
2. Địa điểm thực hiện: 29 Phú Châu, Phường Tam Phú, Thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh.
3. Danh mục hàng hoá:

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cassette (dùng trong phẫu thuật mắt)	Cassette tương thích cho máy Infinity bao gồm: Hệ thống quản lý dịch	Cái	20

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 02 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
5. Hiệu lực của Hồ sơ chào giá: tối thiểu 90 ngày.
6. 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 chi phí khác theo quy định.
7. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: Từ ngày 17 tháng 4 năm 2025 đến 11 giờ 30 phút, ngày 28 tháng 04 năm 2025.

8. Quy định về tiếp nhận thông tin và Hồ sơ chào giá.

Quý Công ty vui lòng gửi Hồ sơ chào giá:

- Qua đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp: Bản giấy có thể hiện rõ thời gian và hiệu lực của hồ sơ, ký tên, đóng dấu gửi về địa chỉ: Phòng Vật tư, thiết bị y tế (Phòng 105), Bệnh viện thành phố Thủ Đức, địa chỉ: 14 Phú Châu, Phường Tam Phú, Thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Gửi file mềm qua email: phongvtu.bvtd@gmail.com

Người phụ trách: Phan Thị Hà, số điện thoại: 028.22444167

9. Yêu cầu khác

Hồ sơ chào giá bao gồm các tài liệu sau:

- Thư chào giá, Bảng báo giá của Công ty theo mẫu Bệnh viện (có ký tên, đóng dấu, có thời gian và hiệu lực).
- Catalogue hoặc tài liệu thể hiện hình ảnh sản phẩm, thông số kỹ thuật của sản phẩm chào giá và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, P.VTTBYT, (H,2b).

GIÁM ĐỐC

BS. CKII. Hoàng Văn Dũng

TÊN CÔNG TY

Địa chỉ: ...

MST: ...

Số điện thoại:

Người phụ trách: ...

email: ...

BÁO GIÁ

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

Theo yêu cầu báo giá số [Ghi số trên yêu cầu báo giá] ngày [ngày trên yêu cầu báo giá] của [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], [Đơn vị chào giá] trân trọng gửi đến Quý Bệnh viện bảng chào cho danh mục vật tư y tế như sau::

STT	Danh mục mời chào giá	Tên thương mại hàng hóa	Tính năng kỹ thuật tham dự	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm các loại thuế, phí) (VND)	Hãng/nước sản xuất	Ghi chú
1	Hàng hóa A								
2	Hàng hóa B								
n	...								

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].

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.
- Giá trị của hàng hóa 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 công ty

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

