

Số: 1607/TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày 07 tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho danh mục mua sắm vật tư phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh của bệnh viện tỉnh với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nhung - Phòng VTTBYT – SĐT: 0352.794.459

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 07 tháng 06 năm 2024 đến trước 15h00 ngày 17 tháng 06 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 17 tháng 06 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Khi chào giá, đề nghị quý nhà thầu chào giá theo mẫu phụ lục 02.
- Tài liệu chứng minh tính hợp lệ của hàng hóa theo mẫu tại phụ lục 02.1
- Cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật/ catalogue của nhà sản xuất.

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 05 ngày kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, chi phí lắp đặt và các chi phí khác (nếu có).

- Hạn dùng của hàng hoá: Đề nghị Quý Công Ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Bệnh Viện nhận được hàng.

- Yêu cầu chào giá này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Nhung - Phòng VTTBYT – SĐT: 0352.794.459, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG 3

GIÁM ĐỐC

LÊ HUY THẠCH



PHỤ LỤC 01

DANH MỤC MUA SẴM VẬT TƯ PHỤC VỤ CÔNG TÁC CẤP CỨU, KHÁM CHỮA BỆNH CỦA BỆNH VIỆN TỈNH

(Đính kèm Yêu cầu chào giá số 1607 /TYC-BVT ngày 07 tháng 6 năm 2024)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
I. VẬT TƯ Y TẾ				
1	Catheter tĩnh mạch trung tâm	Chất liệu polyurethan Đường kính ngoài 6F, chiều dài 20cm, 1 nòng, kích thước nòng G14 Đầu nối catheter có valve 2 chiều, tránh nhiễm khuẩn	Cái	120
II. VẬT TƯ DÙNG TRONG PHẪU THUẬT CẮT ĐÓT				
1	Tấm lắc đôi sử dụng 1 lần	Diện tích dẫn điện: 118 cm ²	Cái	1.500

vhu



PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:
Địa chỉ:
Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp. PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Sst	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Hãng /Nước sản xuất	Quy cách	Hạn dùng (≥ tháng)	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1											
2											
....											
Tổng cộng											
...											

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến đơn vị sử dụng.

Báo giá có hiệu lực.....ngày, kể từ ngày

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi ký Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không quy phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

....., Ngày ... tháng năm 2024
Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)



PHỤ LỤC 02.1

MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU HỢP LỆ HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUAN

TÊN CÔNG TY:
Địa chỉ:
Điện thoại liên hệ:

TÀI LIỆU HỢP LỆ HÀNG HÓA

S T T	Danh mục hàng hoá dự thầu	Chủng loại/ mã sản phẩm	Hãng/ nước sản xuất	Hãng/ nước chủ sở hữu	PTN công bố đủ điều kiện mua bán TTBVT		Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu	Phân loại TBYT	Bảng kết quả phân loại		Tiêu chuẩn chất lượng
					Số	Ngày cấp			Số	Ngày cấp	
1					Số	Ngày cấp	Số	Ngày cấp			
2											
...											

Ngày ... tháng ... năm 2024
Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)

