

Số: 17/BVYD-KD

Thừa Thiên Huế, ngày 16 tháng 9 năm 2024

Về việc thông báo mời chào giá

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, công ty kinh doanh cung ứng tại Việt Nam

Bệnh viện Trường Đại học Y - Dược Huế 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 dự toán mua sắm khí y tế tại Bệnh viện Trường Đại học Y - Dược Huế 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 Trường Đại học Y - Dược Huế (Địa chỉ: 41-51 Nguyễn Huệ, phường Vĩnh Ninh, thành phố Huế).

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: Phạm Ngọc Thu Cúc

- Số điện thoại: 0914.457197

- Email: pntcuc@bv.huemed-univ.edu.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bệnh viện tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Trường Đại học Y - Dược Huế (Địa chỉ: 41-51 Nguyễn Huệ, phường Vĩnh Ninh, thành phố Huế).

- Nhận qua email: pntcuc@bv.huemed-univ.edu.vn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 17 tháng 9 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 9 năm 2024.

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 27 tháng 9 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, trang thiết bị y tế (gọi chung là hàng hóa).



STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Khí Argon y tế	<ul style="list-style-type: none"> * Thành phần: - Bao gồm Argon độ tinh khiết 99,9995% - H₂O: ≤ 3 ppm; N₂ < 5 ppm; Oxygen < 2 ppm * Bình chứa: - Bình hợp kim nhôm dung tích 8 lít - Áp suất an toàn của bình chứa: 250 Bar - Áp suất khí nén khi đầy: 130 Bar - Thể tích khí trong bình (Khí giải nén): 1.040 lít - Thời gian sử dụng: ~ 120 phút/bình * Chuẩn kết nối: - Nối nhanh cơ khí: NTP G 1/4 - 6 mm - Giao diện nối điện từ: HDMI 	30	Bình

2. Địa điểm giao, nhận hàng: Khoa Dược, Bệnh viện Trường Đại học Y - Dược Huế (Địa chỉ: 41-51 Nguyễn Huệ, phường Vĩnh Ninh, thành phố Huế).

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Nhà thầu cam kết cung ứng hàng đúng theo dự trừ của Bệnh viện trong vòng 07 ngày kể từ ngày nhận được dự trừ bằng văn bản, email hoặc qua điện thoại.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng thanh toán hợp đồng:

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản theo đúng giá trị hóa đơn thực tế mua hàng trong vòng 90 ngày kể từ ngày Phòng Tài chính Kế toán nhận đầy đủ hóa đơn, chứng từ liên quan theo qui định của bên A.

- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có): Yêu cầu quý công ty, nhà sản xuất, nhà cung cấp ký, đóng dấu xác nhận và gửi về Bệnh viện Trường Đại học Y - Dược Huế (Địa chỉ: 41-51 Nguyễn Huệ, phường Vĩnh Ninh, thành phố Huế). Đề nghị quý công ty làm theo *Mẫu báo giá đính kèm*.

- Cung cấp đầy đủ, rõ ràng thông tin hàng hóa: Tên hàng hóa, hãng sản xuất, nước sản xuất, cấu hình kỹ thuật, đơn vị tính, số lượng, đơn giá, thành tiền, thông báo trúng thầu /quyết định trúng thầu có liên quan đến hàng hóa (nếu có).


Rất mong Quý Công ty, nhà cung cấp quan tâm tham gia chào giá.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Ban Giám đốc;
- Phòng: TCKT, Khoa Dược;
- Website bệnh viện (thông báo rộng rãi);
- Lưu: VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Khoa Hùng

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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Quy cách đóng gói	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Thông số kỹ thuật	Đơn giá (VNĐ)(đã bao gồm VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1	Hàng hóa A								
2	Hàng hóa B								
n	...								
Tổng cộng									

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

2. 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 ngàytháng...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))

