

Số: /BVĐKSD-KD

Sa Đéc, ngày tháng 12 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá Gói thầu: Mua
hóa chất xét nghiệm TSH cho Máy xét
nghiệm miễn dịch tự động Access 2
của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

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

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc 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: Mua hóa chất xét nghiệm TSH cho Máy xét nghiệm miễn dịch tự động Access 2 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc 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 Sa Đéc.

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

- Ds. Tống Thị Hoàng Điệp - Trưởng khoa Dược; ĐT: 0949 341 036.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, TP. Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 10 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h ngày 20 tháng 12 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 120 ngày, kể từ ngày 20 tháng 12 năm 2024.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục yêu cầu báo giá: Phụ lục kèm theo.

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 72 giờ kể từ khi nhận được đơn hàng từ Bệnh viện.

- Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Quý IV /2024.

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

- Nguồn vốn: Nguồn thu dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh.

- Loại hợp đồng: trọn gói.
- Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
- Chuyển khoản và thanh toán theo tiến độ.
- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu hàng hóa mỗi kỳ, chứng từ hợp lệ.
- Thời hạn thanh toán: 90 ngày.

5. Các thông tin khác: gửi kèm theo các tài liệu chứng minh tính năng, thông số kỹ thuật của các mặt hàng báo giá, các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế, thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác.

Ghi chú: hóa chất, vật tư xét nghiệm phải tương thích với máy miễn dịch tự động Access 2 của Bệnh viện.

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV;
- Lưu: VT, KD. Diep (02b).

GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Tùng

Phụ lục

(Kèm theo Công văn số /BVĐKSD-KD ngày tháng 12 năm 2024 của
Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)

STT	Tên hóa chất	Đặc tính kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Hóa chất xét nghiệm TSH		test	1.400	
	01 khoản				

Tên nhà cung cấp:
MST:
Địa chỉ:
Người liên hệ:
Số điện thoại:

BÁO GIÁ⁽¹⁾
Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Xuất xứ (quốc gia, vùng lãnh thổ)	Hãng sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá dự thầu (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có))	Thành tiền đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có))
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)	(13)=(10)x(12)
	Hàng hóa thứ 1										M1
										
	Hàng hóa thứ n										Mn
(M)											

(Gửi kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 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.

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

....., ngày..... tháng.....năm.....
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))