|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BỆNH VIỆN ĐA KHOA SA ĐÉC** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số: /TB-BVĐKSĐ | *Sa Đéc, ngày tháng 8 năm 2024* |

**THÔNG BÁO**

**Về việc** **báo giá mua sắm đồ vải cung cấp cho Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc**

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Kế hoạch số 1517/KH-BVĐKSĐ ngày 02 tháng 8 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc về việc tổ chức thực hiện đấu thầu, gói thầu: “Mua sắm đồ vải cung cấp cho Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc”.

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc có nhu cầu mua sắm đồ vải cung cấp cho Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc.

Kính mời các cơ sở, công ty và cửa hàng có đủ điều kiện và năng lực đến khảo sát, lập dự toán báo giá công việc thực hiện nêu trên.

- Bảng báo giá phải có chữ ký và đóng mộc của cơ sở, công ty. *(Có mẫu kèm theo)*

- Thời gian nhận báo giá từ 08 giờ 00 ngày 06 tháng 8 năm 2024 đến 16 giờ 00 ngày 16 tháng 8 năm 2024 tại Phòng Hành chính Quản trị (CN. Trần Anh Nhựt) - Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc.

- Địa chỉ nhận hồ sơ: Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

- Số điện thoại: 02773.861.919.

Bệnh viện chân thành cám ơn các cơ sở đã quan tâm.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Các công ty, cơ sở và cửa hàng;  - Trang TTĐT BV;  - Lưu: VT, HCQT. Nhut (02b). | **GIÁM ĐỐC**  **Trần Thanh Tùng** |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc**

**----------------------------**

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Về việc báo giá mua sắm đồ vải cung cấp cho khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

Cơ sở:……………………………………………………………………..

Địa chỉ:…………………………………………………………………….

Mã số thuế:………………………………………………………………..

Số điện thoại:……………………………………………………………..

Sau khi tham khảo yêu cầu của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc, chúng tôi xin báo giá đồ vải như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Mặt Hàng** | **Mô tả kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số**  **lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** | **Ghi chú** |
| 1 | Áo mổ | **Áo mỗ:**  **\* Quy Cách: May một lớp**  - Kích thước : theo mẫu  - Chất liệu : Vải katê ford loại I  - Màu Xanh cổ vịt nhuộm Hoàn Nguyên | Cái | 70 |  |  |  |
| 2 | Quần áo nhi  (số 2) | \*Vải màu xanh  - Chất liệu: vải kate Ford loại 1  - Áo có 3 túi: 1 túi trên 2 túi dưới 2 bên  - Quần: lưng dây rút | Bộ | 50 |  |  |  |
| 3 | Khăn Trung | **Khăn trung:**  **\* Quy Cách: May hai lớp**  - Kích thước : 100cm x 100cm  - Chất liệu : Vải katê ford màu xanh cổ vịt loại I  - Màu Xanh cổ vịt nhuộm Hoàn Nguyên | Cái | 70 |  |  |  |
| 4 | Khăn gói | **Khắn gói:**  **\* Quy Cách: May hai lớp**  - Kích thước : 150cm x 150cm  - Chất liệu: Vải katê Oxford Việt Thắng loại I  - Màu Xanh cổ vịt nhuộn Hoàn Nguyên | Cái | 70 |  |  |  |
| 5 | Khăn lau tay (trắng) | **\*Khăn lau tay:**  - Khăn vuông trắng hoặc vàng 30cm x 30cm loại dầy | Cái | 300 |  |  |  |
| 6 | Khăn lau tay (vàng) | **\*Khăn lau tay:**  - Khăn vuông trắng hoặc vàng 30cm x 30cm loại dầy | Cái | 100 |  |  |  |
| 7 | Khăn lỗ lớn | **Khăn lỗ lớn:**  **\*Quy Cách: May hai lớp**  - Kích thước:150cm x  280cm, lỗ 10cm x 30cm, cách đầu 66cm, đường chỉ quanh lỗ 40cm x 70cm, 1 đường chỉ đi ngang giữa theo chiều dài  - Chất liệu: Vải katê ford loại I  - Màu Xanh cổ vịt nhuộn Hoàn Nguyên | Cái | 40 |  |  |  |
| 8 | Khăn Tần sinh môn | **Khăn tầng sinh môn:**  **\*Quy Cách: May hai lớp**  - Kích thước: 50cm x 80cm)  - Chất liệu : Vải katê ford loại I  - Màu Xanh cổ vịt nhuộn Hoàn Nguyên | Cái | 50 |  |  |  |
| 9 | Drap | **Drap trải giường:**  **\* Quy Cách: May một lớp**  - Kích thước : 150cm x 280cm  - Chất liệu : Vải katê ford loại I  - Màu Trắng | Tấm | 120 |  |  |  |
| **Cộng giá đã bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có)** | | | | | |  |  |
| Số tiền bằng chữ:……………………………………………………………. | | | | | | | |

*\* Ghi chú:*

*- Phương thức thanh toán: chuyển khoản trong vòng 30 ngày sau khi hoàn tất thủ tục thanh toán.*

*- Thời gian thực hiện hợp đồng: 10 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.*

*- Thời gian bảo hành: 06 tháng kể từ ngày giao hàng.*

*- Thời gian hiệu lực báo giá: 30 ngày kể từ ngày báo giá.*

*- Đơn giá trên bao gồm chi phí đóng góp và vận chuyển.*

*..................., ngày ......... tháng ......... năm 2024*

**Chủ cơ sở/Giám đốc**