

Số: 459 /BV-VTTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 3 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, các đơn vị cung cấp.

Bệnh viện 30-4 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá thực hiện nội dung công việc: Mua Khóa 3 ngã có dây 25cm phục vụ công tác chuyên môn;

Bệnh viện 30-4 mời Quý công ty, quý nhà thầu quan tâm cung cấp báo giá và các tài liệu liên quan theo các nội dung sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện 30-4.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Huỳnh Thị Thảo – cán bộ Phòng Vật tư- Thiết bị y tế, SĐT: 090.1877.198
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện 30-4, số 9 đường Sư Vạn Hạnh, phường 9, quận 5, TP Hồ Chí Minh.
 - Nhận qua email: vattutbyt.ttb304@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 10/3/2025 đến 11h30 ngày 12/3/2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Chi tiết nội dung tại phụ lục 01 kèm theo công văn này.
- Chi tiết mẫu báo giá tại phụ lục 02 kèm theo công văn này.
- Các thông tin nhà thầu cần nộp gồm:
 - Biểu mẫu chào giá theo mẫu đính kèm.
 - Số lượng báo giá: 01 bản cứng có đóng dấu của công ty và 01 bản mềm định dạng Word hoặc excel.
 - Thư xác nhận ủy quyền, nhà phân phối (nếu có).


- Hồ sơ sản phẩm gồm: cataloge, tài liệu chứng minh đáp ứng về thông số kỹ thuật.
- Quyết định trúng thầu, Hợp đồng đã ký mặt hàng mà công ty cung ứng (nếu có);
- Giấy đăng ký hoạt động kinh doanh: Yêu cầu có ngành nghề kinh doanh đáp ứng các mặt hàng mà Bệnh viện đang yêu cầu.

- Cam kết của nhà thầu:

+ 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.

+ Không đang trong thời gian bị cấm tham gia hoạt động đấu thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

+ Đến thời điểm nộp hồ sơ năng lực, nhà thầu không có hợp đồng không hoàn thành do lỗi của nhà thầu.

+ Đã thực hiện nghĩa vụ thuế của năm tài chính gần nhất. 

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đ/c Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: VT, VT-TBYT

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Thượng tá Nguyễn Trung Cang



Phụ lục 01:

PHẠM VI VÀ YÊU CẦU CUNG CẤP HÀNG HÓA

(Kèm theo Công văn số 459/BV-VTTTB, ngày ...10.../3/2025)

| STT | Danh mục công việc (linh kiện) | Đặc tính thông số kỹ thuật (tham khảo) | Đơn vị tính | Số lượng | Địa điểm thực hiện dịch vụ | Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ |
|-----|--------------------------------|---|-------------|----------|----------------------------|--|
| 1 | Khóa 3 ngã có dây 25cm | Khóa 3 ngã có dây 25cm - Vật liệu tương thích sinh học, không rò rỉ, không pyrogenic. - Phù hợp với tất cả bơm tiêm. - Chịu được áp suất 2 bar - Khóa luer lock. - Đóng gói tiệt trùng EO. | Cái | 8.000 | Bệnh viện 30-4 | 180 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực |

Phụ lục 02:

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 459/BV-VTTTB, ngày .../10.../3/2025)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện 30-4

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện 30-4, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ, mail, số điện thoại của nhà cung cấp, trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh], báo giá cụ thể như sau:

| STT | Mã dùng chung theo QĐ 5086/QĐ-BYT | Mã HS theo TT31 | Mã sản phẩm | Tên vật tư y tế | Tên thương mại | Đặc tính, thông số kỹ thuật | Hãng sản xuất - Nước sản xuất | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (Đồng) (Đã bao gồm VAT) | Thành tiền (Đồng) (Đã bao gồm VAT) | Giá kê khai | Giá trúng thầu và Quyết định trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có) |
|-----|-----------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------|----------|---------------------------------|------------------------------------|-------------|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |

... ngày ... tháng 3 năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)