

Số: 922/BVBNĐ-CV

Hung Yên, ngày 19 tháng 11 năm 2024

V/v gửi báo giá

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện chúng tôi đang có nhu cầu Mua sắm vật tư phục vụ công tác chuyên môn. Nếu Quý Công ty quan tâm, Bệnh viện kính mời Quý Công ty gửi báo giá cho chúng tôi, cụ thể theo danh mục đính kèm.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Thư giới thiệu nộp báo giá: Có đầy đủ thông tin của Quý Công ty/Nhà cung cấp.
- Văn bản chứng minh Quý Công ty/Nhà cung cấp có chức năng cung cấp hàng hóa báo giá (Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/Giấy phép hoạt động).
- Mẫu báo giá theo mẫu đính kèm.

2. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.
- Địa chỉ: Đường Phạm Bạch Hổ, Phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên.
- Cách thức nhận báo giá: Đề nghị nhà thầu gửi báo giá theo 02 hình thức sau đây:

+ Trực tiếp: gửi bản giấy, có đóng dấu (bản cứng) về Phòng Văn Thư Bệnh viện – Tầng 1 Nhà A, Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên, đường Phạm Bạch Hổ, phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên. Số điện thoại: 02213.600.336, người nhận: Bà Bùi Thị Đức. Lưu ý: Ngoài bì ghi rõ: tên nhà thầu nộp hồ sơ theo dự toán mua sắm nào. Trương hợp hồ sơ không ghi rõ nội dung nêu trên, nếu bị thấy lạc coi như Bệnh viện không nhận được hồ sơ báo giá.

+ Hình thức thứ hai: Gửi bản scan hồ sơ đã đóng dấu ký tên và bản điện tử (file mềm) vào hòm thư điện tử của Bệnh viện: bvbnhdhy@gmail.com hoặc zalo của Ông Vũ Lê Sơn số điện thoại: 0985891507 trong giờ hành chính.

- Thời gian tiếp nhận báo giá chậm nhất sau 16h30 ngày 25/11/2024.
- Các báo giá sau thời gian trên đều không được tiếp nhận.

3. Mục đích và tiêu chí lựa chọn giá dự thầu:

- Mục đích: Xác định giá làm cơ sở tham khảo lập dự toán theo quy định hiện hành.
- Tiêu chí lựa chọn tổ chức chào giá: Cơ quan doanh nghiệp có đủ chức năng nhiệm vụ và có đủ điều kiện hành nghề theo quy định.

4. Nội dung yêu cầu chào giá:

- Nội dung chào giá: Danh mục, số lượng theo phụ lục đính kèm.
- Giá được chào giá là giá đã bao gồm VAT, các loại chi phí phát sinh theo quy định.
- Giá trị hiệu lực của báo giá đề nghị tối đa không quá 90 ngày kể từ ngày ký báo giá.

Báo giá gửi kèm giấy đăng ký kinh doanh của đơn vị bản pho to. Bệnh viện

5. Yêu cầu chất lượng sản phẩm

- Yêu cầu về hàng hóa: Cung cấp mặt hàng theo đúng chất lượng, thông số kỹ thuật/tiêu chuẩn kỹ thuật, quy cách, hãng/nước sản xuất ...

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản hàng hóa:

+ Hàng hóa được giao nhận tại kho của Khoa Dược- Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.

+ Hàng hóa được đóng đúng yêu cầu và phù hợp với phương tiện vận chuyển. Việc đóng gói hàng hóa phải đảm bảo không hư hỏng do va chạm khi bốc dỡ, vận chuyển.

+ Nhà thầu phải đảm bảo các yêu cầu kỹ thuật trong quá trình vận chuyển: bảo quản lạnh, chống nắng, chống nấm mốc,...

Rất mong Quý Công ty tham gia để có cơ hội cung cấp các mặt hàng trên cho Bệnh viện chúng tôi.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như KG;
- Lưu VT, Dược.



Trần Xuân Khánh

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Công văn số 92/BVBND- CV, ngày 19 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng

STT	Tên hàng hóa	Thông số hàng/ Tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bông hút (gói 1.000 gr)	Bông y tế thấm nước 100%. bông xơ thiên nhiên. Bông trắng, không mùi, mềm mịn, dai, không bị toi và có độ thấm hút rất cao. Bông dạng dải, được cuộn thành cuộn chắc, đáp ứng yêu cầu của người sử dụng. Không độc tố và không gây dị ứng, không có tinh bột, không có xơ	Bông hút (gói 1.000 gr)	kg	5
2	Bộ dây truyền dịch có kim truyền sử dụng một lần	Bộ dây truyền dịch có kim truyền sử dụng một lần	Túi 01 bộ	Bộ	3.000
3	Găng tay cao su y tế chưa tiệt trùng có bột	Sản xuất từ latex cao su thiên nhiên, có phủ bột ngô chống dính, mềm mại, độ bền cao, thuận cả hai tay. Bề dày tối thiểu 1 lớp: +Vùng ngón tay: 0.11mm±0.02mm +Lòng bàn tay: : 0.10mm±0.02mm +Cổ tay: 0.08mm Chiều dài : 240 mm Chiều rộng lòng bàn tay: +Sire S: 89 ±5mm + Sire M: 95±5mm. Lượng bột bôi trơn (nằm ở mặt trong chiếc găng) 80mg±20mg. Lượng Protein: max 200µg/dm ² Lực kéo đứt: trước lão hóa: min 7,0N, sau lão hóa: min 6,0N. Độ giãn khi đứt: trước lão hóa: min 650%, sau lão hóa: min 550%. Lỗ thủng: AQL 1.5 Tiêu chuẩn ISO 13485:2016, TCVN6343-1:2007 hoặc tương đương	Hộp 50 đôi	Đôi	8.000
4	Ống nghiệm nước tiểu 16mmx10cm	Kích thước: đường kính: 16mm chiều dài ống: 100mm	250 cái/hộp 2000 cái/thùng	Cái	3.000



5	Ống chống đông EDTA	<p>* Ống nghiệm nhựa PP, kích thước 13x75mm , dung tích tối đa 6ml ± 0.1ml, nắp nhựa LDPE xanh dương.</p> <p>* Hóa chất bên trong là EDTA K2 với nồng độ tiêu chuẩn để giữ các tế bào trong máu nhất là tiểu cầu luôn ở trạng thái tách rời tối đa từ 6 - 8 giờ.</p> <p>* Dùng trong xét nghiệm huyết học (công thức máu và xét nghiệm HbA1c..).</p> <p>* Hóa chất bên trong dùng kháng đông cho 1ml hoặc 2ml máu với vạch lấy mẫu 1ml hoặc 2ml trên nhãn ống.</p> <p>* Chịu được lực quay ly tâm gia tốc 3.000 vòng/phút trong thời gian từ 5 phút (có phiếu kiểm nghiệm xác nhận của đơn vị kiểm chứng).</p>	Hộp 100 ống	Ống	1.000
6	Ống nghiệm Heparin	<p>- Ống có hình dạng lăng trụ đáy tròn, có nắp đậy bằng nhựa</p> <p>- Nắp nhựa LDPE đậy kín thành ống và giữ chặt bởi khe tròn giữa ba vòng răng thành trong của nắp và lõi lọt lòng trong của ống.</p> <p>- Kích thước ống: dài 75mm, đường kính 13mm</p> <p>- Chất liệu: ống làm bằng nhựa PP (polypropylene). Nắp làm bằng nhựa LDPE (low density polyethylene)</p> <p>- Ống có chứa hóa chất kháng đông Heparine tỉ lệ 1% (chống đông cho 2ml máu): nắp nhựa màu đen, nhãn màu đen, chịu được lực quay ly tâm 3000-6000 vòng/phút trong thời gian 5-10 phút.</p> <p>- Tiêu chuẩn: ISO 9001 – ISO 13485</p>	Hộp 100 chiếc	Chiếc	8.000
7	Gel siêu âm (can 5 lít)	Gel siêu âm	Thùng 4 can	can	8
8	Giấy in đo chức năng hô hấp	Giấy in nhiệt tương thích với máy đo chức năng hô hấp	100 cuộn/th ùng	Cuộn	5
9	Giấy in siêu âm đen trắng	Kích thước: 110mm x 20m Dùng được cho các loại máy Sony	05 cuộn/ hộp	Cuộn	10
10	Giấy điện tim 3	Giấy điện tim 3 cần	Cuộn	Cuộn	20
Tổng cộng 10 khoản					

PHỤ LỤC II
(Yêu cầu Bảng báo giá)

(Kèm theo Công văn số 322/BVBND-CV ngày 19 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Hưng Yên)



Tên công ty, đơn vị:

Địa chỉ liên hệ: ĐT, Email

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện....., Công ty..... xin báo giá các thiết bị y tế như sau:

Stt	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Thông số kỹ thuật
1												
2												
3												
.....												

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày.....

Hưng Yên, ngày tháng năm 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

