

## THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nhân dân Gia Định 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 với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhân Dân Gia Định.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Ms. Bình, sdt: 028.3841.2692-267, email: binhntm@bvndgiadinh.org.vn.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Nhân Dân Gia Định (Địa chỉ: số 01 Nơ Trang Long, phường 7, quận Bình Thạnh, TP.HCM. Điện thoại: 0933.072.897 - 028.3841.2692-267). Đề nghị nhà thầu ghi rõ nội dung báo giá ở bì bì thư.
    - Nhận qua email: Quý Công ty/ Đơn vị cung cấp gửi file excel và bản scan báo giá có đóng dấu theo mẫu đính kèm đến email: [P.VTTBYT.267@gmail.com](mailto:P.VTTBYT.267@gmail.com), [binhntm@bvndgiadinh.org.vn](mailto:binhntm@bvndgiadinh.org.vn) và [vttbyt@bvndgiadinh.org.vn](mailto:vttbyt@bvndgiadinh.org.vn).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 ngày 12 tháng 12 năm 2024 đến trước 15 giờ 00 ngày 23 tháng 12 năm 2024.

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.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá theo danh mục đính kèm.
- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nhân dân Gia Định.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 48 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của Bệnh viện, và không quá 24 giờ đối với hàng hóa cấp cứu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị của đơn hàng bằng chuyển khoản trong vòng 90 ngày sau khi Công ty cung cấp đầy đủ hóa đơn và chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác:

- Giấy phép/ ủy quyền bán hàng của hãng.
- Hồ sơ kỹ thuật sản phẩm gồm catalogue, datasheet, ... và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác.
- Kết quả trúng thầu trong thời gian 12 tháng kể từ ngày của yêu cầu báo giá này (Quyết định trúng thầu hoặc Thư chấp thuận hồ sơ dự thầu và trao hợp đồng hoặc Thông báo trúng thầu hoặc Hợp đồng có đính kèm danh mục trúng thầu) (nếu có).
- Hợp đồng tương tự đã thực hiện (nếu có) hoặc hóa đơn bán hàng. *pl*

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VTTB, VT.



**PHỤ LỤC**  
(Đính kèm Thông báo số 3551 /TB-BVNDGD ngày 11 tháng 12 năm 2024)



STT	Tên hàng hóa	Tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Test chỉ thị hóa học	Chỉ thị hóa học Type 4 cho hấp ướt. Đo lường 2 thông số của quá trình tiệt khuẩn: thời gian – nhiệt độ. Vạch màu trắng sẽ chuyển sang màu đen sau khi qua Tiệt khuẩn và màu chỉ thị sẽ duy trì trong vòng 6 tháng. Dùng cho các chu trình tiệt khuẩn hơi nước	Test	60.000
2	Đai vải chóp xoay	Đai vải chóp xoay các cỡ	Cái	20
3	Chỉ thị sinh học cho chu trình tiệt khuẩn STERRAD hoặc tương đương	Chỉ thị sinh học cho chu trình tiệt khuẩn STERRAD hoặc tương đương	Ống	180
4	Băng gạc cuộn đắp vết thương 10cm x 2.5cm	Băng gạc cuộn đắp vết thương 10cm x 2.5cm	Miếng	6.000
5	Mỏ vịt nhựa	Mỏ vịt nhựa, tiệt trùng	Cái	1.500
6	Bộ mở khí quản cấp cứu	Bộ mở khí quản cấp cứu gồm: dao mổ số 15, ống mở khí quản có bóng - số 6 gắn sẵn kim dò đầu tù, thanh chèn, cây nong Các phụ kiện kèm theo: dây cố định ống mở khí quản, chỉ khâu, lọc HME, bơm tiêm	Bộ	2
7	Lancet	Lancet	Cái	48.000
8	Lưỡi cưa sọ não Aesculap	Lưỡi cưa sọ não Aesculap	Cái	200



# BÁO GIÁ <sup>(1)</sup>

**Kính gửi: Bệnh viện Nhân dân Gia Định**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhân dân Gia Định, 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 vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm:

STT	Mã hàng (*)	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Tính năng, thông số kỹ thuật mời chào giá	Tính năng, thông số kỹ thuật chi tiết sản phẩm chào giá	Xuất xứ (Hãng sản xuất/Nước sản xuất)	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá bao gồm VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Đơn giá trúng thầu trong vòng 12 tháng năm, đơn vị (trúng thầu)	Ghi chú (Số QĐ, ngày/tháng/ năm, đơn vị trúng thầu)
1														
2														
n														

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của các vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm)

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 ngày ....tháng....năm... kết thúc nhận 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.

Ghi chú: (\*) : cột mã hàng ghi theo mã hàng của phụ lục đính kèm

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

