

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀ ĐÔNG

Số: 533 /BV-VTTBYT

V/v yêu cầu báo giá

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 24 tháng 5 năm 2024

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

Bệnh viện đa khoa Hà Đông đang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu mua sắm bổ sung cấp bách hóa chất xét nghiệm Troponin phục vụ công tác chuyên môn Bệnh viện đa khoa Hà Đông, 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 Hà Đông, Số 2 – Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông – Hà Nội.

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

+ Dược sĩ: Chu Xuân Thanh – Phòng Vật tư BHYT

+ Điện thoại: 0986.170.933

+ Email: hoachatbvhd@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư – Bệnh viện Đa khoa Hà Đông (Số 2- Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông- Hà Nội)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00 ngày 24/05/2024 đến trước 09h00 ngày 29/05/2024.

Lưu ý: Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của Báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 29/05/2024

6. Báo giá đã bao gồm thuế, phí và lệ phí khác nếu có.

II. Nội dung Yêu cầu báo giá

1. Danh mục mua sắm bổ sung cấp bách hóa chất xét nghiệm Troponin phục vụ công tác chuyên môn Bệnh viện đa khoa Hà Đông

STT	Danh mục hóa chất	Thông số kỹ thuật	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hóa chất định lượng Troponin	Hóa chất chính cho xét nghiệm Troponin Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	Hộp 200 test	Hộp	02
2	Dung dịch đệm đậm đặc	Dung dịch đệm rửa, dùng rửa phản ứng xét nghiệm, rửa trôi các thành phần dư thừa sau phản ứng dùng cho hệ thống máy xét nghiệm miễn dịch. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	Thùng (2x2L)	Hộp	03
Tổng cộng: 02 khoản					

2. Địa điểm: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông.

3. Thời gian cung ứng: Ngay sau khi có kết quả trúng thầu và ký kết hợp đồng kinh tế.

4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn dự kiến thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi bàn giao đầy đủ hồ sơ chứng từ đúng quy định cho Bệnh viện. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản.

Trân trọng cảm ơn! *hmt*

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Bệnh viện;
- Tổ truyền thông (để thông báo trên Website của Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT;



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành Vinh



(MẪU BÁO GIÁ)

....., ngày.....tháng.....năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Hà Đông

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông, Chúng tôi là....., có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá hóa chất, thuốc thử như sau:

1. Báo giá cho danh mục mua sắm bổ sung cấp bách hóa chất xét nghiệm Troponin phục vụ công tác chuyên môn Bệnh viện đa khoa Hà Đông:

STT	Tên hóa chất	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Qui cách đóng gói	Hãng SX/Nước SX	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí nếu có) (VNĐ)	Thành Tiền (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí nếu có) (VNĐ)
1									
2									
.....									
Tổng cộng									

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

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 danh mục hóa chất 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.

....Ngàytháng.....năm....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP
(Ký và đóng dấu)



