

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 3511 /BVT-VTTBYT
Về việc yêu cầu báo giá khí y tế

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Nam Định, ngày 24 tháng 12 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp khí y tế.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức mua sắm: Mua khí y tế sử dụng của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định 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 đa khoa tỉnh Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Cách tiếp nhận báo giá:
Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo theo địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2 đường Trần Quốc Toàn, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 16 giờ 00 phút ngày 27/12/2024
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 30 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục khí y tế yêu cầu báo giá theo Phụ lục 1 đính kèm.
* Mỗi nhà thầu chỉ tham gia chào 01 báo giá cho toàn bộ danh mục theo Phụ lục 1. Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải chịu hoàn toàn trước pháp luật về thông tin báo giá.
- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định.
- Thời gian thực hiện: Tháng 01/2025
- Các thông tin khác: Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa kèm theo (nếu có)

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Công TTĐT BVĐK tỉnh ND;
- Lưu: VT, VTTBYT.



Hoàng Thị Kim Yến

Phụ lục 1
DANH MỤC KHÍ Y TẾ

(Kèm theo văn bản số: 3571/BVT-VTTBYT ngày 24/11/2024 của Bệnh viện ĐK tỉnh Nam Định)

ST T	Tên hàng hóa	Khối lượng	Đơn vị tính	Yêu cầu kỹ thuật cơ bản
1	Oxy lỏng y tế	12.100	Kg	Độ tinh khiết (Hàm lượng) Oxy: $\geq 99,5\%$. Tiêu chuẩn ISO 9001:2015; ISO 13585:2017
2	Khí Oxy y tế chai 40 lít	130	Chai	Độ tinh khiết (Hàm lượng) Oxy: $\geq 99,5\%$; Tiêu chuẩn ISO 9001:2015; ISO 13585:2017
3	Khí Oxy y tế chai 10 lít	25	Chai	Độ tinh khiết (Hàm lượng) Oxy: $\geq 99,5\%$; Tiêu chuẩn ISO 9001:2015; ISO 13585:2017
4	Khí CO2 chai 40 lít (loại 25 kg)	150	Kg	Độ tinh khiết (Hàm lượng) CO ₂ : $\geq 99\%$. Tiêu chuẩn ISO 9001:2015; ISO 13585:2017



Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo văn bản số: 3511 /BVT-VTTBYT ngày 24/12/2024 của Bệnh viện ĐK tỉnh Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 mặt hàng khí y tế như sau:

1. Danh mục báo giá

STT	Tên hàng hóa	Ký, mã hiệu	Hãng sản xuất, xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)	Mô tả đặc tính kỹ thuật của hàng hóa báo giá
1	Hàng hóa A							
2	Hàng hóa B							
n	...							

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có))

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 150 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu 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.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹¹⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))