

Số: /TB-BV

Hà Giang, ngày

tháng 11 năm 2024

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Căn cứ Hợp đồng trách nhiệm số 25/2024-HAGIANG/HĐTN ngày 12 tháng 6 năm 2024 ký giữa Ban quản lý dự án hỗ trợ kỹ thuật Quỹ toàn cầu phòng chống lao giai đoạn 2024-2026 và Đơn vị phối hợp thực hiện dự án - Bệnh viện Phổi Hà Giang

Căn cứ phụ lục Hợp đồng số 01/PLHD ngày 12/6/2024 giữa Ban quản lý dự án hỗ trợ kỹ thuật Quỹ toàn cầu phòng chống lao giai đoạn 2024-2026 và Đơn vị phối hợp thực hiện dự án - Bệnh viện Phổi Hà Giang, tại bản dự trù kinh phí cho dòng ngân sách 11 về kinh phí mua vật tư xét nghiệm Xpert.

Căn cứ Dự trù của khoa Cận lâm sàng về việc mua sắm Vật tư xét nghiệm Xpert chẩn đoán Lao và Lao kháng thuốc năm 2024.

Bệnh viện Phổi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp Vật tư xét nghiệm Xpert chẩn đoán Lao và Lao kháng thuốc năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của đơn vị báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Hà Giang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phó trưởng khoa Dược - Ds. Lục Thị Lý, SĐT: 0889.747.779
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện Phổi tỉnh Hà Giang, Đ/c: Tổ 3, Phường Minh Khai, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 14/11/2024 đến trước 16h ngày 17/11/2024.

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 30 ngày.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục hàng hoá cần báo giá, yêu cầu tiêu chuẩn kỹ thuật, chất lượng.
  - Chi tiết tại **Phụ lục số 1**
- Địa điểm cung cấp, vận chuyển
  - Địa điểm cung cấp: Khoa Dược – Bệnh viện Phổi tỉnh Hà Giang, Đ/c: Tổ 3, Phường Minh Khai, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
  - Các yêu cầu về vận chuyển: Theo quy định của nhà sản xuất hàng hóa
- Thời gian giao hàng dự kiến: Tháng 11/2024.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán

bằng hình thức chuyển khoản 01 lần sau khi giao, nhận hàng hóa và các giấy tờ tài liệu liên quan.

5. Các thông tin khác

Tình trạng hàng hóa: Mới 100% chưa qua sử dụng

Thanh toán 01 lần bằng hình thức chuyển khoản.

6. Mẫu báo giá: Theo ***Phụ lục số II*** đính kèm

Bệnh viện Phổi Hà Giang rất mong nhận được báo giá và các tài liệu liên quan của các nhà cung cấp và cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị.

***Nơi nhận:***

- Ban Giám đốc;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD, TCKT; HS mua sắm.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Văn Tài**

**Phụ lục 1: Danh mục hàng hoá.**

(Kèm theo công văn số: /TB-BV ngày 14 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện  
Phổ tỉnh Hà Giang)

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật hoặc thành phần	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Găng tay sạch	Chất liệu: Cao su tự nhiên	Hộp	7	
2	Ống nhựa ly tâm 50ml (Ống ficol)	Chất liệu nhựa PP, dùng trong chứa mẫu, thiết kế sử dụng phù hợp trong máy ly tâm. Falcon 50ml dung tích chứa tối đa 50ml với vạch chia màu trắng trên nền ống trong suốt, khi chứa sẽ dễ quan sát và đong mẫu	Cái	300	
3	Pipet 3ml	Ống hút nhỏ giọt 3ml Chất liệu: Nhựa PP Chiều dài: 150mm, Chia vạch 0.5ml	Cái	300	
4	Giá đựng ống nhựa ly tâm	Chất liệu: nhựa PP Giá để ống falcon bao gồm 20 vị trí cho falcon 50ml	Cái	7	
5	Khay Inox 30*40cm	Chất liệu inox Kích thước: 30x40cm Dùng để chia thuốc, đựng dụng cụ...	Cái	5	
6	Đồng hồ bấm giờ	Thời gian hẹn giờ: Tối đa 99 phút và 59 giây Kích thước: Cao 23.2mm x rộng 82mm x sâu 76mm Trọng lượng: Khoảng 75g Màn hình hiển thị: LCD 4 chữ số	Cái	1	
	<b>Tổng số: 06 khoản</b>				

## PHỤ LỤC 2

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của....., 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, <sup>(3)</sup>	Quy cách	hãng sản xuất	Loại trang TBYT (A,B,C,D) <sup>6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 30 ngày, kể từ ngày tháng năm 2024.

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<sup>(12)</sup>**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

**Ghi chú:**

