

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

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm: **“Mua dây nối bơm tiêm điện và vật tư y tế khác năm 2025-2026”** với nội các 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 Khu vực Cai Lậy.**

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

Bà Đỗ Thị Ngọc Son, nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế, số điện thoại: **0373 489 395**.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398 đường Quốc lộ 1, Khu phố 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, Tỉnh Tiền Giang.

- Nhận qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị Y tế - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, Thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang). Bên ngoài bì thư ghi rõ bảng báo giá.

- Nhận qua email: **cailay.bvdkkv@tiengiang.gov.vn**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ **08h00** ngày **17** tháng **05** năm **2025** đến trước **16h30** phút ngày **27** tháng **05** năm **2025**.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu **120 ngày** kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị), như sau:

(Danh mục hàng hóa đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp tại Bệnh viện đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398 đường Quốc lộ 1, Khu phố 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, Tỉnh Tiền Giang.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi ký kết hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: tỷ lệ tạm ứng: không áp dụng, thanh toán hợp đồng: thời hạn thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu như sau: Hóa đơn giá trị gia tăng; Biên bản bàn giao, nghiệm thu hàng hoá; Các giấy tờ khác có liên quan (nếu có).

5. Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT

Q. GIÁM ĐỐC

DANH MỤC HÀNG HÓA

(kèm theo công văn số:1114/BVĐKCL-VTTBYT ngày 16 tháng 05 năm 2025)

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Chỉ polypropylen 2/0	Chỉ polypropylen 2/0, dài 75 cm, kim tròn 1/2 C, dài 26mm	Tép/ sợi	1
2	Chỉ Chromic 3/0, kim tam giác	Chỉ Chromic 3/0, dài 75 cm, kim tam giác 3/8C, dài 18 mm	Tép/ sợi	1
3	Chỉ tan nhanh Polyglycolic Acid 3/0	Chỉ tan nhanh Polyglycolic Acid 3/0, dài 75cm, kim tròn 1/2C, dài 26mm, phủ silicon	Tép/ sợi	1
4	Chỉ chromic 3/0, kim tròn	Chỉ chromic số 3/0, dài 75cm, kim tròn 1/2C, dài 26mm	Tép/ sợi	1
5	Chỉ thép khâu xương bánh chè	Số 7, dài 60 cm, kim tam giác 1/2C, dài 120mm	Tép/ sợi	1
6	Dây nối bơm tiêm điện	Làm bằng nhựa dùng trong y tế, dài ≥ 75 cm, tiệt trùng, đóng gói từng sợi	Sợi	1
7	Ống thông hậu môn các cỡ	Ống thông hậu môn các cỡ, đóng gói riêng từng sợi.	Sợi/ ống	1
8	Que đè lưỡi gỗ tiệt trùng	Tiệt trùng đóng gói từng cái. Chất liệu: Bằng gỗ	Cái/ cây	1
9	Kim tiêm số 26G	- Kim 26G x 1/2", có nắp đậy. - Đóng gói tiệt trùng riêng từng cái.	Cái/ cây	1
10	Kim nha số 27G	Kim nha 27G, 21mm	Cái/ cây	1
11	Khẩu trang y tế	Khẩu trang y tế được thiết kế 4 lớp, có dây đeo và thanh kẹp mũi	Cái	1

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
12	Giấy đo điện tim 6 cần	Kích thước chuẩn 110 mm x 140mm x 200sh, Phù hợp với máy Nihonkohden.	Xấp	1
Tổng cộng: 12 khoản				

MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy**, 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	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Hãng SX/ Nước SX	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1									
...									

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 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))