

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 2 kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm **cung cấp dụng cụ theo máy** theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: **cung cấp dụng cụ theo máy cho hệ thống nội soi năm 2023**
2. Phạm vi cung cấp: chi tiết theo phụ lục đính kèm.
3. Thời gian thực hiện hợp đồng : 06 tháng kể từ ngày ký hợp đồng
4. Loại hợp đồng: trọn gói
5. Địa điểm thực hiện: Cơ sở 2, số 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12 Quận 5, TP HCM - Bệnh viện Đại học Y Dược Tp Hồ Chí Minh – Cơ sở 2
6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 06 tháng
7. Yêu cầu về giá chào: giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu.
8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: trước 16 giờ 30, ngày 24./11./2023
9. Quy định về tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá: Quý đơn vị thực hiện gửi hồ sơ chào giá gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Ban Vật tư Thiết bị, lầu 3 Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 2, số 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Tp Hồ Chí Minh

Người liên hệ: Đặng Nguyễn Ngọc An

Số điện thoại: 0919357507

10. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
- + Hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực của nhà thầu;
- + Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
- + Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận lưu hành tự do (nếu có), catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác).

Trân trọng./

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban CTXH (để đăng tin);
- Lưu: VT, BVTTB (G06-0012-2-dhuyen)

**TRƯỞNG CƠ SỞ**




Hà Mạnh Tuấn



## PHỤ LỤC. PHẠM VI CUNG CẤP VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Đính kèm Công văn số 345./CS2 ngày 14 tháng 11 năm 2023)

STT	Tên danh mục mời chào giá	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Tay cắt nội soi chủ động	<b>Tay cầm cắt đốt nội soi chủ động</b> <b>Cấu tạo:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Loại đơn cực</li><li>- Dùng với điện cực hai chân</li><li>- Mã sản phẩm được cắt laser</li><li>- Sử dụng tương thích hệ thống phẫu thuật nội soi Karl Storz tại bệnh viện</li><li>- Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 và tương đương.</li></ul>	cái	01



CÔNG TY: .....

MST: .....

ĐỊA CHỈ: .....

SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM – Cơ sở 2

Địa chỉ: 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12. Quận 5 Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ...../BVĐHYD-CS2 ngày ..../..../năm .... của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

TT	TT trong danh mục mời chào giá	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	ĐVT	Số lượng (có khả năng cung ứng)	Đơn giá	Ghi chú <sup>(1)</sup>

❖ Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực .....<sup>(2)</sup> ngày kể từ ngày báo giá.
- Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.
- Các yêu cầu khác: .....

Ngày ... tháng .... năm ....  
**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

<sup>1</sup> : Bảng biểu này chỉ có tính chất tham khảo, tùy từng loại hàng hóa cụ thể mà đơn vị có điều chỉnh cho phù hợp với nhu cầu thực tế. Đơn vị thực hiện lưu ý thống nhất nội dung của bảng này và bảng tại “Mẫu nhập liệu” khi áp dụng cho từng loại hàng hóa cụ thể.

<sup>2</sup>: khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá.

