

**SỞ Y TẾ HOÀ BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH**

Số: 402/TMBG-BVĐKT
V/v Thư mời chào báo giá

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

Hòa Bình, ngày 04 tháng 04 năm 2025

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ nhu cầu khám, chữa bệnh các khoa và Kế hoạch phát triển của Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp dịch vụ Xét nghiệm nước RO cho khoa thận nhân tạo (định kỳ) năm 2025 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 Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.
- Thông tin liên hệ:** Trần Huyền Trang, Số điện thoại: 0941.071.286
- Cách thức tiếp nhận báo giá:** Gửi qua đường Bưu điện hoặc gửi trực tiếp văn thư theo địa chỉ: Tổ đấu thầu mua sắm, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình. (Trên bì thư ghi rõ: Báo giá cho thư mời báo giá số.... ngày ... tháng ... năm 2025).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:** 10 ngày kể từ ngày Thư mời chào báo giá này có hiệu lực (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 90 ngày kể từ ngày hãng sản xuất hoặc nhà cung cấp chào báo giá theo nội dung của Thư mời chào báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục:** (Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm)
- Địa điểm cung cấp dịch vụ:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.
- Thời gian thực hiện hợp đồng:** 03 tháng kể từ ngày Hợp đồng ký kết có hiệu lực.

4. Mẫu Báo giá: Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm.

Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm,

5. Yêu cầu khác:

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

- Bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu của người có thẩm quyền).
- 01 bản photo giấy đăng ký hoạt động dịch vụ kiểm định nước, giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác có ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu của gói thầu.
- Tài liệu kỹ thuật hàng hóa (nếu có).

Trân trọng. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng VT-TBYT, phòng TCKT;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Diệu



PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thư mời chào báo giá số 402/TMBG-BVĐKT ngày 04/04/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình)

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Xét nghiệm nước nguồn cấp cho hệ thống nước RO chạy TNT	Mẫu	02	1 năm/ lần/mẫu
2	Xét nghiệm nước RO chạy TNT theo tiêu chuẩn AAMI gồm 22 chỉ tiêu hóa lý	Mẫu	02	1 năm/ lần/mẫu
3	Xét nghiệm mẫu nước RO chạy thận nhân tạo (bao gồm Nội độc tố (Endotoxin) và tổng số vi khuẩn hiếu khí theo tiêu chuẩn AAMI của Mỹ)	Mẫu	32	3 tháng/ lần/mẫu
4	Công lấy mẫu hiện trường	Người	08	
5	Phương tiện đi lại	Lượt	08	



(Kèm theo Thư mời chào Báo giá số 102/TMBG-BYĐKT ngày 04 / 4 /2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình)

PHỤ LỤC 2 MẪU BÁO GIÁ

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 Vật tư/ Hoá chất..... như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ khác có liên quan:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1							
2							
...							
Tổng cộng:.....(Đơn giá bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có))							

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tình 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: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ... tháng... 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))