

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29 tháng 11 năm 2024 của Quốc hội sửa đổi, bổ sung một số điều của luật quy hoạch, luật đầu tư, luật đầu tư Theo phương thức đối tác công tư và luật đấu thầu.

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; Nghị định số 17/2025/NĐ-CP ngày 06 tháng 02 năm 2025 của Chính phủ về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của các nghị định quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu;

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm Cung cấp thuốc phun muỗi, vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình theo nội 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 tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

2. Thông tin liên hệ: Cán Thị Thoa, Số điện thoại: 02183.896.546-126

3. 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).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 05 ngày kể từ ngày ký và được đăng tải trên website của Bệnh viện.

(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 30 ngày kể từ ngày nhà cung cấp chào báo giá theo nội dung của Thư mời chào báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Cung cấp thuốc phun muỗi cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình (Chi tiết theo Phụ lục 01 đính kèm).

2. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu:

- Thư báo giá hàng hóa, dịch vụ theo Phụ lục đính kèm
- Hồ sơ năng lực của công ty (01 bản photo giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc 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.)

3. Địa điểm cung cấp và bảo hành hàng hóa: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

4. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

5. Mẫu Báo giá: Chi tiết theo Phụ lục 02 đính kèm.

Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế và các chi phí khác (nếu có), không bao gồm nhân công phun thuốc.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (BC);
- Các khoa, phòng Bệnh viện;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Lưu VT; Tổ đấu thầu.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Diệu



PHỤ LỤC SỐ 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo thư mời Số...726.../TMBG-BVĐKT, ngày 27 tháng 5 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình)

STT	Tên sản phẩm	Xuất xứ, hãng	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Permethrin 50EC	Úc (David Gray)	- Quy cách: 1 lít/Chai - An toàn cho người, mùi hương dễ chịu không gây ảnh hưởng đến môi trường.	Lít	18
2	ICON 2.5CS	Bỉ (Syngenta)	- Quy cách: 1 lít/Chai - An toàn cho người, ít mùi và không gây vết ố trên bề mặt xử lý	Lít	22
	Tổng 02 khoản				



PHỤ LỤC 2 MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào báo giá số 726/TMBG-BVĐKT ngày 27/05/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình

Công ty Có địa chỉ tại, số đăng ký kinh doanhđược cấp bởi.....
Căn cứ theo thư mời báo giá số: ngày/tháng/năm 2025 của Bệnh viện và khả năng
cung ứng của công ty. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá các hàng
hóa, dịch vụ như sau:

STT	Tên sản phẩm	Xuất xứ, hãng	Yêu cầu kỹ thuật	ĐV T	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền
1							
2							
.....	Cộng:khoản (Đơn giá trên đã bao gồm thuế, phí vận chuyển, chi phí sửa chữa, và các chi phí khác (nếu có))						

Bằng chữ:

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ
thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày
....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin của yêu cầu báo giá].

1. Thời gian bảo hành:

2. 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 hàng hóa, dịch vụ 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)