

Số: 5409/BM-QLĐAĐT&ĐT
V/v mời chào giá dung dịch khử
khuẩn tay chứa cồn (lần 2)

Hà Nội, ngày 05 tháng 7 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện Bạch Mai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm dung dịch khử khuẩn tay chứa cồn. Nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bạch Mai
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá Văn phòng Bệnh viện Bạch Mai, SĐT: 0243.8686390
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại bộ phận Văn thư - Văn phòng Bệnh viện Bạch Mai
Địa chỉ: Bộ phận Văn thư – Văn phòng Bệnh viện – Bệnh viện Bạch Mai, số 78 đường Giải Phóng, phường Phương Mai, quận Đống Đa, Tp. Hà Nội.
 - Nhận qua email: Vanphongbvbm.vt@bachmai.edu.vn. Hoặc:
 - Nhận qua fax: 0243.8691607
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 05 tháng 7 năm 2024 đến 17h00 ngày 16 tháng 7 năm 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: 120 ngày kể từ ngày 16 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hoá:

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dung dịch khử khuẩn tay chứa cồn	<ul style="list-style-type: none">Dung dịch khử khuẩn tay có thành phần Ethanol hoặc Propanol hoặc Isopropanol có nồng độ từ 60% - 90% (hoặc kết hợp các loại cồn này với nồng độ kết hợp của các loại cồn từ 60-90%)Có chứa chất bảo vệ daĐạt tiêu chuẩn rửa tay phẫu thuật theo Tiêu chuẩn EN12791Sản phẩm có gắn bơm cấp hóa chất, hỗ trợ đủ giá treo theo yêu cầuXuất xứ: Châu Âu	Lít	2.961

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Bạch Mai – số 78 đường Giải Phóng, Đống Đa, Hà Nội. Yêu cầu báo giá bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 03 ngày kể từ khi tiếp nhận thông tin yêu cầu của Chủ đầu tư (email hoặc điện thoại)

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền thanh toán: VND

- Thanh toán:

+ Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo số lượng giao hàng thực tế từng đợt tại Bệnh viện trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và công ty xuất trình đầy đủ các chứng từ thanh toán.

+ Phương thức thanh toán: chuyển khoản.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá

- Bảng giá: Mẫu số 01; Báo giá được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang) và theo quy định

- Bảng đáp ứng yêu cầu mời báo giá: Mẫu số 02;

(Lưu ý: Nhà thầu đánh màu vào các cấu hình cơ bản yêu cầu và gửi File mềm đáp ứng kỹ thuật vào email hoặc đính kèm USB theo báo giá; các Hợp đồng đã thực hiện trong thời gian 12 tháng hoặc Quyết định trúng thầu trong vòng 12 tháng)

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan (nếu có)

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, QLDAĐT&ĐT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Vũ Văn Hồng

PHỤ LỤC
CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ
Mẫu số 01

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 3499.. /BM-QLDADT&ĐT ngày ...05. tháng ...7. năm 2024)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Bạch Mai

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Bạch Mai, 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] – Mã số thuế:

Báo giá cho các hàng hoá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã hiệu, nhãn hiệu, model, (nếu có)	Mã HS	Năm sản xuất	Hãng SX	Nước SX	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT, VND)	Thành tiền (có VAT, VND)
1	Hàng hóa 1									
2	Hàng hóa 2									
...	...										

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế (VAT), phí theo quy định của pháp luật;
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.... ngày kể từ ngày.... thángnăm 2024;
3. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Bạch Mai – số 78 đường Giải Phóng, Đống Đa, Hà Nội.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 03 ngày kể từ khi tiếp nhận thông tin yêu cầu của Chủ đầu tư (email hoặc điện thoại)
5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng tiền thanh toán: VND
 - Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo số lượng giao hàng thực tế từng đợt tại Bệnh viện trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và công ty xuất trình đầy đủ các chứng từ thanh toán
 - Phương thức thanh toán: chuyển khoản.
6. 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.

H. ()

- Giá trị của các hàng hóa 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.

7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

....., ngày.... tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Mẫu số 02

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 3409 /BM-QLDADT&ĐT ngày 05.. tháng ...F.....năm 2024)

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kèm theo Báo giá số ... ngày thángnăm 2024)

Tên công ty:

STT	Danh mục (2)	Yêu cầu mời chào giá	Đáp ứng chào giá		Tài liệu tham chiếu (2)
			Xuất xứ (Mã ký hiệu, nước sản xuất, hãng sản xuất)	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Hàng hóa 1			
2	Hàng hóa 2			
.....			

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá

