

THƯ MỜI
Về việc mời cung cấp báo giá vật tư y tế

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh vật tư y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Thận Hà Nội (bệnh viện) có nhu cầu tiếp nhận báo giá vật tư y tế phục vụ công tác chuyên môn tại Nhà thuốc Bệnh viện. Bệnh viện kính mời các Công ty có đủ năng lực, kinh nghiệm báo giá vật tư y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời cung cấp báo giá

1. Tên đơn vị: Bệnh viện Thận Hà Nội

Địa chỉ: Số 70, Nguyễn Chí Thanh, phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Hà Nội.

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

Dược sĩ Nguyễn Thị Tuyết Trinh, nhân viên Khoa Dược, SĐT: 039 4913 558

Email: bvthnkhoaduoc@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp qua Văn thư, Phòng Hành chính-Tổ chức, Bệnh viện Thận Hà Nội, Số 70, Nguyễn Chí Thanh, phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, TP. Hà Nội.

Tất cả tài liệu gửi trực tiếp được đóng trong bao bì, bên ngoài ghi rõ: “Báo giá vật tư y tế cho Nhà thuốc Bệnh viện Thận Hà Nội” và ghi đầy đủ thông tin bên gửi, bên nhận.

- Nhận báo giá qua email: bvthn@hanoi.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27 tháng 12 năm 2024 đến trước 12h00 giờ ngày 06 tháng 01 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 06 tháng 01 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư y tế yêu cầu báo giá:

TT	Tên vật tư y tế	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính
1	Dung dịch ngăn ngừa nhiễm trùng catheter dùng trong chạy thận nhân tạo	Lọ 10ml chứa: Cyclo-taurolidine và Citrate 4%; Heparine 500UI/ml	Lọ

2. Bảng báo giá: Theo mẫu tại Phụ lục 1

3. Các thông tin khác:

- Yêu cầu báo giá bao gồm toàn bộ chi phí, kể cả chi phí dự phòng, phí, lệ phí và thuế theo quy định của pháp luật

- Báo giá: Yêu cầu bản gốc, ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên, chức danh của người đại diện hợp pháp.

- Hồ sơ báo giá bao gồm:

+ Bảng báo giá: Theo mẫu tại Phụ lục 1

+ Quyết định trúng thầu/hợp đồng cung cấp vật tư y tế tương tự cho các cơ sở y tế đã ký trong vòng 12 tháng tính từ ngày ký báo giá trở về trước (nếu có).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, HSĐT.



Phan Tùng Linh

PHỤ LỤC 1: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 177 /TM-BVTH ngày 17 tháng 12 năm 2024 của Bệnh viện Thận Hà Nội)

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Thận Hà Nội

Địa chỉ: Số 70, Nguyễn Chí Thanh, phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Hà Nội

Căn cứ Thư mời báo giá số /TM-BVTH ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Thận Hà Nội, Công ty.....xin báo giá vật tư y tế sau:

STT	Tên vật tư y tế	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lưu hành hoặc GPNK	Hạn dùng (Tuổi thọ)	Xuất xứ (ghi tên quốc gia, vùng lãnh thổ, ký mã hiệu, nhãn hiệu, hãng sản xuất	Mã HS	Mã kê khai	Phân loại (NĐ 98/2021/NĐ-CP)	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1													
.....													

Giá trên đã bao gồm toàn bộ chi phí, kể cả chi phí dự phòng, phí, lệ phí và thuế theo quy định của pháp luật

Báo giá có hiệu lực.....kể từ ngày.....

Các tài liệu gửi kèm (nếu có)

....., ngày.....tháng.....năm 2024

Đại diện hợp pháp của công ty

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



