

## YÊU CẦU CHÀO GIÁ

V/v mời chào giá cung ứng khí oxy y tế phục vụ cho công tác khám chữa bệnh thường xuyên của bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu năm 2023

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

Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm khí oxy y tế phục vụ cho công tác khám chữa bệnh thường xuyên của Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu năm 2023.

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

#### Bệnh viện đa Khoa Nam Liên Chiểu.

Địa chỉ: Số 68 Hoàng Văn Thái, P. Hoà Minh, Q. Liên Chiểu, TP. Đà Nẵng.

SĐT: 02363.764.935.

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

Khoa Dược & TTBYT - Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu.

Địa chỉ: 68 Hoàng Văn Thái, phường Hoà Minh, quận Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng. SĐT: 0236.3769.201.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược & TTBYT, Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu. Địa chỉ: 68 Hoàng Văn Thái, phường Hoà Minh, quận Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng (trong giờ hành chính từ thứ hai đến thứ sáu).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 17h ngày 03 tháng 08 năm 2023.

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 90 ngày kể từ ngày 03 tháng 08 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa cần mua sắm:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
-----	----------	--	---------------------	-------------

		<b>thông tin liên quan về kỹ thuật</b>		
1	Khí Oxy y tế bình 40L (6m <sup>3</sup> )	- Công thức hoá học: O <sub>2</sub> - Hàm lượng Oxy 99,6% V - Không màu, không mùi, không vị, không độc - Đóng trong bình thép đã được kiểm định	81	Bình
2	Khí Oxy y tế bình loại nhỏ (< 3m <sup>3</sup> )	- Công thức hoá học: O <sub>2</sub> - Hàm lượng Oxy 99,6% V - Không màu, không mùi, không vị, không độc - Đóng trong bình thép đã được kiểm định	8	Bình

- Nội dung báo giá: đầy đủ chi tiết các thông tin theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm.

- Bảng chào giá phải có xác nhận của Công ty bằng bảng chính (ký và đóng dấu của đại diện hợp pháp).

- Bảng chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín ở miệng bao để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mở chào giá.

2. Địa điểm cung cấp: Giao hàng tại Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu. 68 Hoàng Văn Thái, Phường Hoà Minh, quận Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 10 ngày sau khi dự trừ.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán cho bên bán theo hoá đơn bán hàng, chậm nhất 90 ngày kể từ ngày nhà thầu hoàn thành chứng từ thanh toán (Hoá đơn bán hàng hợp lệ, Biên bản nghiệm thu khối lượng hoàn thành ....)

Rất mong sự hồi đáp của Quý Công ty. Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Bộ phận CNTT (đăng website);
- Lưu: VT, KD&TTBYT.



**BS. Trần Viết Gia**



## Phụ lục 2

(Đính kèm theo Yêu cầu báo giá số 681 /YCBG-BV ngày 24 tháng 07 năm 2023  
của Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu)

### BẢNG BÁO GIÁ

#### Kính gửi: Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu

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 thiết bị y tế như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký hiệu mã	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1													
...													
<b>Tổng cộng:</b>													

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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.....

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN TRƯỚC PHÁP LUẬT**  
(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)