

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

V/v: chào giá Dung dịch khử khuẩn mức độ cao

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ vào dự trù mua sắm của các khoa phòng trong Bệnh viện.

Hiện nay, Bệnh viện Đa khoa Đông Đa đang có nhu cầu mua sắm hàng hóa là Dung dịch khử khuẩn mức độ cao, nhằm mục đích tham khảo giá trên thị trường, từ đó có cơ sở triển khai các bước mua sắm tiếp theo, Bệnh viện Đa khoa Đông Đa kính mời các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh.... có khả năng cung cấp chào giá hàng hóa theo danh mục yêu cầu của Bệnh viện theo Phụ lục I kèm theo.

Yêu cầu hồ sơ chào giá gồm các tài liệu sau:

1. Thư chào giá (theo mẫu Phụ lục II đính kèm).
2. Giấy đăng ký kinh doanh.
3. Hợp đồng mua bán hàng hóa tương tự (nếu có).
4. Hồ sơ sản phẩm gồm Catalog thể hiện cấu hình, tính năng kỹ thuật và các tài liệu liên quan khác (nếu có).

Thông tin và hồ sơ xin gửi về địa chỉ: Phòng Vật tư, thiết bị y tế - Bệnh viện Đa khoa Đông Đa, Địa chỉ: Số 180 Phố Nguyễn Lương Bằng, Phường Quang Trung, Quận Đống Đa, TP Hà Nội trước 09h00 ngày 10 tháng 7 năm 2023 để Bệnh viện tổng hợp.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, VT-TBYT.


Nguyễn Đình Phúc

PHỤ LỤC I

(Kèm theo Công văn số: 405/CV-BVĐĐ ngày 29 tháng 6 năm 2023 của Bệnh viện Đa khoa Đồng Đa)

Stt	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói dự kiến	Số lượng	Thông tin cơ bản của hàng hóa
1	Dung dịch khử khuẩn mức độ cao	Can	05 lít/ can	40	- Tên thương mại của hàng hóa: Opaster Anios - Hãng, nước chủ sở hữu: Laboratoires Anios, Pháp - Hãng, nước sản xuất: Laboratoires Anios, Pháp

Tổng cộng: 01 danh mục

PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: 405/CV-BVĐĐ ngày 29 tháng 6 năm 2023 của Bệnh viện Đa khoa Đống Đa)

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Đống Đa

Công ty.....(tên đơn vị báo giá) xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng báo giá hàng hóa chi tiết theo bảng tổng hợp sau:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại của hàng hóa	Chủng loại	Thông số kỹ thuật	Hãng/nước sản xuất	Hãng/nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Giá niêm yết hoặc giá kê khai / Mã kê khai (nếu có)
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)=(10)*(11)	(13)
I	Ghi tên hàng tại Phụ lục I	Ghi tên hàng hóa được quy định của nhà sản xuất	Model/ mã hàng	Nêu các thông số, đặc tính kỹ thuật chi tiết của hàng hóa	Ghi hãng/ Nước nơi sản xuất của thiết bị theo giấy phép nhập khẩu hoặc giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan	Ghi hãng/ Nước sở hữu thiết bị theo giấy phép nhập khẩu hoặc giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan	Đơn vị tính của hàng hóa: Cái, Túi, Bộ; Chiếc; hộp	Ghi rõ Quy cách đóng gói của hàng hóa	Ghi số lượng được quy định tại phụ lục I	Ghi số tiền bằng số	Ghi số tiền bằng số	
...
Tổng cộng:										đồng (ghi tổng giá trị báo giá bằng số)
										(ghi tổng giá trị bằng chữ)



Các điều khoản thương mại khác:

1. Giá của hàng hóa trong báo giá là giá đã bao gồm thuế VAT và các loại thuế khác theo quy định hiện hành. Giá được tính đúng, tính đủ toàn bộ chi phí liên quan đến hàng hóa như chi phí bàn giao, vận chuyển, bốc xếp hàng hóa tại nơi sử dụng, phí bảo hành, bảo hiểm và các loại phí khác....

2. Địa điểm giao hàng: Tại nơi sử dụng của Bệnh viện Đa khoa Đống Đa. Địa chỉ: Số 180 Phố Nguyễn Lương Bằng, Phường Quang Trung, Quận Đống Đa, TP Hà Nội.

3. Thời gian bảo hành của hàng hóa:Tháng (yêu cầu tối thiểu 12 tháng trở lên).

4. Tiến độ thực hiện hợp đồng:(ghi rõ thời gian có thể cung cấp hàng hóa).

5. Hiệu lực của báo giá: Tháng hoặc ngày (yêu cầu tối thiểu 60 ngày).

6. Cam kết có giấy phép bán hàng của nhà sản xuất hoặc nhà phân phối có đủ điều kiện cấp giấy ủy quyền hoặc giấy chứng nhận quan hệ đối tác hoặc tài liệu khác có giá trị tương đương.

7. Cam kết cung cấp đầy đủ chứng chỉ chất lượng (CQ); Chứng chỉ xuất xứ (CO), tờ khai hải quan và các tài liệu khác chứng minh hàng hóa lưu hành hợp pháp tại Việt Nam.

8. Cam kết hàng hóa mới 100%, xuất xứ rõ ràng, đóng gói nguyên đai, nguyên kiện của nhà sản xuất, vận chuyển, bảo quản và bàn giao hàng hóa đến nơi sử dụng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

....., Ngày tháng năm 2023

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)