

Bình Chánh, ngày 18 tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Về việc yêu cầu cung cấp thông tin về giá và hợp đồng mua sắm theo kết quả đấu thầu rộng rãi

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện huyện Bình Chánh có nhu cầu tiếp nhận hợp đồng để tham khảo giá, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu “Mua sắm vật tư y tế cho Khoa Răng Hàm Mặt năm 2025” theo hình thức mua sắm trực tiếp với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Bệnh viện:

- Đơn vị yêu cầu: Bệnh viện huyện Bình Chánh (Địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, thị trấn Tân Túc, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh)
- Thông tin liên hệ : Phòng Vật tư - thiết bị y tế (Điện thoại: 028 22183088/
Email: vttbyt.bvbc@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện huyện Bình Chánh, địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, thị trấn Tân Túc, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh.
 - Nhận qua Email: vttbyt.bvbc@gmail.com (file scan Hợp đồng)
 - Nhận qua Fax: 0283 760 0215
- Thời hạn tiếp nhận: kể từ ngày 18/4/2025 đến 16h30 ngày 27/4/2025 (trừ các ngày nghỉ, lễ, Tết theo quy định của pháp luật về lao động).

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Nhà thầu cung cấp Thông báo kết quả trúng thầu; Quyết định trúng thầu; Hợp đồng (sao y công chứng) đã ký thực hiện gói thầu, thông qua đấu thầu rộng rãi hoặc đấu thầu hạn chế, hợp đồng không quá 12 tháng tính từ ngày hợp đồng có hiệu lực. (Đính kèm phụ lục 01, phụ lục 02)



2. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản: Bệnh viện huyện Bình Chánh.

3. Các thông tin khác: Catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật có liên quan khác: ✓

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; VT-TBYT. ✓

**GIÁM ĐỐC**
Võ Ngọc Cường



**DANH MỤC MUA SẮM VẬT TƯ Y TẾ CHO KHOA RĂNG HÀM MẬT NĂM 2025**

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Banh miệng liền-nhỏ	cái	1	
2	Banh miệng liền-trung bình	cái	1	
3	Banh miệng liền-lớn	cái	1	
4	Kèm cắt thun	cái	2	
5	Kèm cắt xa-3M	cái	2	
6	Kèm tháo mắc cài	cái	1	
7	Kèm Weingart-Kèm đưa dây-TASK	cái	2	
8	Cây ấn khâu	cái	1	
9	Kèm tháo khâu	cái	1	
10	Kèm Tweed	cái	1	
11	Kèm 2 mẫu	cái	2	
12	Kèm 3 mẫu	cái	2	
13	Gương trong miệng YDM tráng Rodium-mặt bên	cái	2	
14	Gương trong miệng YDM tráng Rodium-mặt nhai	cái	2	
15	Kẹp gấp mắc cài-Morelli	cái	2	
16	Giá đỡ kèm chỉnh nha	cái	1	
17	Đầu kết nối minivis DDS-L01	cái	1	
18	Cây cần khâu	cây	1	
19	Thước đo mắc cài	cái	2	
20	Kèm hook	cái	1	
21	Banh miệng 2 đầu	cặp	1	
22	Cây ấn dây	cây	1	
23	Kèm Mathieu	cây	2	
24	Kẹp thun Mosquito	cây	2	
25	Kèm bẻ dây De La Rosa	cây	1	
26	Kèm bẻ đuôi	cây	1	
27	Kèm bẻ torque trái- phải	cây	2	
28	Kèm cắt dây lớn	cây	1	

BÁO GIÁ
Kính gửi: Bệnh viện huyện Bình Chánh



Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [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 [ghi tên hãng]) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

ĐVT: VNĐ

STT	Danh mục hàng hóa	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Xuất xứ	Hãng sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Khối lượng	Mã HS	Đơn giá dự thầu (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có))	Thành tiền (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có))
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)=(10)x(12)
1												M_1
2												
3												M_n
Tổng cộng giá dự thầu của hàng hóa đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)												$(M)=M_1+...+M_n$

Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

Vui lòng điền đầy đủ thông tin theo bản mẫu.

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm

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;
- 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 2025

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