

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN RĂNG HÀM MẶT TRUNG ƯƠNG
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

Số: 156 /RHMTW-KD
V/v mời chào giá hàng hóa

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TP. Hồ Chí Minh, ngày 18 tháng 02 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh đang có nhu cầu tìm đơn vị cung cấp vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh năm 2025. Bệnh viện kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm gửi bảng chào giá, chi tiết như sau:

1. Danh mục mời chào giá: danh mục chi tiết đính kèm
2. Thành phần hồ sơ: bảng báo giá (theo mẫu); hồ sơ pháp lý, năng lực của nhà thầu (giấy phép kinh doanh); tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (nếu có); hợp đồng trúng thầu mặt hàng tương tự còn hiệu lực (nếu có)
3. Yêu cầu về giá chào: giá đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có). Địa điểm cung cấp hàng hóa: Khoa Dược - Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh. Loại hợp đồng trọn gói.
4. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 60 ngày tính từ ngày báo giá.
5. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: đến 4 giờ ngày 03 tháng 3 năm 2025.

- Địa chỉ tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá:

+ Khoa Dược - Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh; 201A Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Tp. Hồ Chí Minh.

+ Điện thoại: 028 38556732 (3202)

Trân trọng. *Ruf*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: KD.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

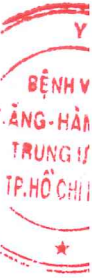


Hồ Hữu Tiên

DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo công văn số 156/RHMTW-KD ngày 18 tháng 02 năm 2025)

| STT | Tên hàng hóa | Yêu cầu cơ bản | ĐVT | Số lượng | Ghi chú |
|-----|---------------------------|--|-----|----------|---------|
| 1 | Que đo ATP bề mặt | Que đo ATP bề mặt Nhiệt độ lưu trữ: 2°C - 8°C Tiêu chuẩn ISO 9001:2015 Sử dụng tương thích với máy LX25 | que | 700 | |
| 2 | Vật liệu ghép xương 1.0cc | Hỗn hợp các mô xương xốp và xương vô đồng loại đã được khử khoáng. Hộp/lọ 1.0cc | Hộp | 20 | |



*Tên, địa chỉ hãng sản xuất,
nhà cung cấp tại Việt Nam*

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh Viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh, chúng tôi ___ [*ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp*] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

| STT | STT theo DM mời chào | Tên hàng hóa | Tên thương mại | Ký, mã hiệu, nhãn hiệu | Năm sản xuất | Thông số kỹ thuật | Hãng, nước sản xuất | Quy cách | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VND) | Thành tiền |
|------------------|----------------------|--------------|----------------|------------------------|--------------|-------------------|---------------------|----------|-------------|----------|---------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Tổng cộng | | | | | | | | | | | | |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày kể từ ngày 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 ...

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

