

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu Mua sắm Vật tư y tế theo hình thức chỉ định thầu rút gọn

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

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm Vật tư y tế theo hình thức chỉ định thầu rút gọn với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Họ tên : Nguyễn Tuấn Anh  
Chức vụ : P.Trưởng phòng  
Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224  
Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 14 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 26 tháng 8 năm 2023.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 26 tháng 8 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục yêu cầu báo giá:

STT	TÊN VẬT TƯ	TÍNH NĂNG KỸ THUẬT	SỐ LƯỢNG	ĐVT
01	Viết đánh dấu phẫu thuật	Bút đánh dấu vết mổ. Đầu nét vừa hoặc lớn. Màu mực nhìn thấy trên tất cả các tông màu da. Đóng gói vô trùng từng cây, kèm thước.	500	Cây
02	Kim Lasik	Vật liệu kim làm bằng thép không gỉ 304. Thân ống bằng polypropylene Kích thước 0.40 x 22 mm. Vô trùng. Kim có 4 lỗ cạnh và 01 lỗ ở đầu kim. Góc đầu kim 90°. Phần đầu được bẻ cong cách đầu kim 9 mm.	650	Cây
03	Găng tay phẫu thuật tiệt trùng	Cao su thiên nhiên, thiết kế sử dụng được 2 tay, đầu ngón tay nhám, không bột, phủ Polymer, nhạy cảm, chiều dài tối thiểu 285mm	12.000	Đôi

	không bột các cỡ			
04	Vòng căng bao	Vật liệu PMMA, Đường kính: từ 11 mm đến 14 mm, Đường kính nén: từ 9 mm đến 12 mm, Hộp 01 cái được đóng gói vô trùng	200	Cái

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tùy theo nhu cầu sử dụng của Bệnh viện Mắt.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt đặt hàng hoặc 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu thiết bị đưa vào sử dụng hoạt động bình thường và bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính, chứng từ thanh toán hợp lệ theo quy định.

5. Các thông tin khác: Tất cả các tài liệu báo giá gửi kèm 01 USB có chứa file báo giá bằng file Excel (đính kèm mẫu báo giá của Thông tư 14/2023/TT-BYT, ngày 30/6/2023), Quý công ty vui lòng không xóa, không thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu kèm thông tư 14/2023/TT-BYT, ngày 30/6/2023. Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo báo giá các tài liệu liên quan đến sản phẩm, giấy Ủy quyền, giấy phép bán hàng, kê khai giá, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT; VTTTBYT.



(điền Header của Công ty vào)

## BÁO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu Mua sắm Vật tư y tế theo hình thức chỉ định thầu rút gọn

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của BỆNH VIỆN MẮT, 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 gói thầu Mua sắm Vật tư y tế theo hình thức chỉ định thầu rút gọn như sau:

1. Báo giá cho các Vật tư y tế mua sắm theo hình thức chỉ định thầu rút gọn như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1										
2										
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)

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], [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....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

