

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu Cung cấp in ấn phẩm cho Khoa Tổng hợp, Khoa Khám Mắt, Khoa Mắt Nhì, Khoa Glaucoma, Khoa Dịch kính võng mạc

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu Cung cấp in ấn phẩm cho Khoa Tổng hợp, Khoa Khám Mắt, Khoa Mắt Nhì, Khoa Glaucoma, Khoa Dịch kính võng mạc với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu Cung cấp in ấn phẩm cho Khoa Tổng hợp, Khoa Khám Mắt, Khoa Mắt Nhì, Khoa Glaucoma, Khoa Dịch kính võng mạc theo công văn mời chào giá số/BVM-HCQT”

Nơi nhận: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM

6. Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hạn chót đến trước 15h00 ngày 04 tháng 7 năm 2025

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

- Danh mục mời chào giá và tính năng kỹ thuật: theo biểu mẫu 01

Lưu ý:



- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng báo giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Đối với các yêu cầu mời chào giá hàng hóa có yêu cầu về tính năng kỹ thuật, cột “Tính năng kỹ thuật của Công ty” phải khai báo thông tin chính xác, trung thực, đầy đủ, và sẵn sàng cung cấp Tài liệu/ Hồ sơ chứng minh khi được yêu cầu; đây là một trong các căn cứ xét duyệt giá của hàng hóa..

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá gói thầu mua sắm hàng hóa vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTMA-3b)/

GIÁM ĐỐC



Lê Anh Tuấn

(Tên Công ty)

CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu Cung cấp in ấn phẩm cho Khoa Tổng hợp, Khoa Khám Mắt, Khoa Mắt Nhì, Khoa Glaucoma, Khoa Dịch kính võng mạc

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu **mời chào giá** của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu mua sắm Cung cấp in ấn phẩm cho Khoa Tổng hợp, Khoa Khám Mắt, Khoa Mắt Nhì, Khoa Glaucoma, Khoa Dịch kính võng mạc như sau:

1. Danh mục:

S T T	TÊN HÀNG HÓA	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (nếu có)	Xuất xứ	ĐVT	SỐ LƯỢNG	ĐƠN GIÁ (VNĐ)	THÀNH TIỀN (VNĐ)	QUY CÁCH - TÍNH NĂNG KỸ THUẬT
	(1)				(2)	(3)	A	B = A x (4)	(5)
1	Thẻ nuôi bệnh (K. TH)				Cái	300			(50*90)mm. In màu/màu. Giấy Couche 300.
2	Giấy cam đoan chấp nhận PT-TT-GMHs phẫu thuật mổ nội thị				Tờ	2,000			A4, đen/đen, Fo.80
3	Giấy hẹn phẫu thuật				Tờ	2,000			A5, đen/đen, Fo.80
4	Các bước hướng dẫn người bệnh phẫu thuật trung phẫu				Tờ	2,000			A5, đen/đen, Fo.80
5	Hướng dẫn chăm sóc mắt sau mổ nội nhãn hoặc cắt u kết mạc				Tờ	2,000			A4, màu/ màu. Giấy: C.210. Cán, gấp 2 thành phẩm
6	Hướng dẫn chăm sóc mắt sau mổ lệ				Tờ	2,000			A4, màu/ màu. Giấy: C.210. Cán, gấp 2 thành phẩm

7	Hướng dẫn chăm sóc mắt sau cắt nốt ruồi, u mi																							A4, màu/ màu. Giấy: C.210. Cán, gấp 2 thành phẩm
8	Hướng dẫn cách che mắt điều trị nhược thị																							A4, màu/ màu. Giấy: C.230. Cán, gấp 3 thành phẩm
9	Hướng dẫn đo thị lực trẻ em bằng bảng E																							A4, màu/ màu. Giấy: C.230. Cán, gấp 3 thành phẩm
10	Hồ sơ ngoại trú trắng cắt chỉ																							A3 gấp đôi, gáy F.70 (5*30) cm + 8 tờ A4, đen/ đen). TP: đóng kim, dán gáy theo mẫu
11	Giấy cam đoan chấp nhận PT-TT-GMHS thủ thuật Lazer YAG mở bao sau																							A4, đen/đen, Fo.70
12	Phiếu công khai dịch vụ khám chữa bệnh nội trú																							A4, đen/đen, Fo.70
13	Giấy cam kết theo chi phí thỏa thuận																							A4, đen, Fo.70
14	Giấy ra viện																							A5, Màu/Màu, giấy dày
15	Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng																							A4, đen/đen, Fo.70
16	Biên bản hội chẩn phẫu thuật																							A4, đen/đen, Fo.70
17	Bảng kiểm tra tiền phẫu																							A4, đen/đen, Fo.70
18	Tờ điều trị																							A4, đen/đen, Fo.70
19	Giấy cam đoan chấp nhận PT-TT-GMHS phẫu thuật cắt bẻ cùng mạc																							A3, đen/đen, Fo.70
20	Tờ thông tin thuốc																							A5, đen/đen, Fo.70
21	Bệnh án ngoại trú mắt Glaucome																							A3 gấp đôi, gáy F.70 (5*30) cm + 8 tờ A4, đen/ đen). TP: đóng kim, dán gáy theo mẫu
22	Bệnh án ngoại trú mắt																							A3 gấp đôi, gáy F.70 (5*30) cm

