

Long Thành, ngày 07 tháng 10 năm 2025

THÔNG BÁO
V/v mời chào giágrap trái giường

Kính gửi: Các đơn vị/ nhà cung cấp.

Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành đang có nhu cầu mua sắm tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu mua grap trái giường cho đơn vị năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ CÓ NHU CẦU MUA SẮM:

1. Đơn vị nhu cầu mua sắm: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành.
 - Địa chỉ: Số 01, Đường Lý Thái Tổ, Ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Phòng Hành chính quản trị Bệnh viện ĐKKV Long Thành
 - Số điện thoại: 02513.546.434 - Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận bằng giấy tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành, Số 01, Đường Lý Thái Tổ, Ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.
 - Tiếp nhận file mềm qua địa chỉ email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 phút ngày 08 tháng 10 năm 2025 đến trước 08h00 phút ngày 18 tháng 10 năm 2025.
 - Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 18/ 10/ 2025.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Danh mục hàng hóa, thiết bị cung cấp:

STT	TÊN HÀNG	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Drap trải giường có thun bo	- Chất liệu: Vải Kate 98% polyester $\pm 2\%$. - KT: Dài 190cm x Rộng 90cm x 5cm - Màu trắng có in nhiệt tên khoa tại góc Drap trải giường để dễ phân biệt.	Cái	275	
Tổng cộng: 01 danh mục					

- Báo giá được xem là hợp lệ khi có đủ thông tin và chữ ký đầy đủ của đơn vị/ nhà cung cấp.

2. Địa điểm cung cấp, yêu cầu về vận chuyển, cung cấp:

- Địa điểm cung cấp: tại Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành, Số 01, Đường Lý Thái Tổ, Ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

- Yêu cầu về vận chuyển hàng hóa: Hàng hóa được giao nhận tại Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành theo các yêu cầu sau:

+ Đảm bảo về thời gian: 10 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu của bên mua bằng văn bản. Riêng đối với hàng hóa có yêu cầu dùng đột xuất cho cấp cứu, chống dịch,... bắt buộc giao hàng tại kho bên mua không quá 24 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu qua điện thoại.

+ Chi phí vận chuyển, bốc xếp, hỏng, vỡ... trong quá trình vận chuyển do nhà thầu chịu trách nhiệm.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

- Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam (VND).

- Việc thanh toán hợp đồng phải phù hợp với loại hợp đồng, giá hợp đồng và các điều kiện trong hợp đồng mà các bên đã ký kết. Khi thanh toán theo các thỏa thuận trong hợp đồng các bên không phải ký phụ lục hợp đồng trừ trường hợp bổ sung công việc phát sinh hoặc có sự thay đổi khác biệt với nội dung công việc trong hợp đồng.

- Số lần thanh toán: Thanh toán một lần (số lượng hàng hóa và giá trị theo đơn giá trúng thầu).

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 30 ngày sau khi hàng hóa được bàn giao nghiệm thu, xuất trình đầy đủ chứng từ thanh toán:

+ Biên bản bàn giao, nghiệm thu

+ Biên bản thanh lý hợp đồng

+ Hóa đơn tài chính.

+ Phụ lục 08A theo quy định.

+ Các tài liệu khác có liên quan đến hàng hóa.

Lưu ý: Nhà thầu nộp báo giá theo Mẫu báo giá đính kèm.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các đơn vị/ nhà cung cấp tại Việt Nam.

Xin chân thành cảm ơn. / *le an*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng thông tin Bệnh viện ĐK KV Long Thành;
- Ban giám đốc
- Phòng KHTH, Phòng TCKT
- Phòng HC-QT-TC, KD
- Lưu: VT.



GIÁM ĐỐC

BS. CKII Nguyễn Đình Hùng

CÔNG TY
Địa chỉ:
Số điện thoại:.....
Email:
Số:.....
V/v báo giá mua sắm.....

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

....., ngày tháng năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC LONG THÀNH

Trên cơ sở yêu cầu báo giá-sốcủa Bệnh viện Đa khoa Khu Vực Long Thành, 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 các trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các danh mục hàng hóa:

Số TT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất			Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
		Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu	Hãng sản xuất						
1	Tên hàng hóa 1									
2	Tên hàng hóa 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 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày tháng năm 2025 [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 2025

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