

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN HUYỆN CỬ CHI

Số: 943./TB-BVCC

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

Củ Chi, ngày 22 tháng 7 năm 2024

## THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện huyện Củ Chi 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 hàng hóa phục vụ cần tin của Bệnh viện huyện Củ Chi 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 huyện Củ Chi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.
  - Nhận qua email: [tothau.bvcc@gmail.com](mailto:tothau.bvcc@gmail.com). (gửi thư bằng báo giá về địa chỉ: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 22 tháng 7 năm 2024 đến ngày 29 tháng 7 năm 2024.

- Cụ thể thời gian tiếp nhận báo giá mỗi ngày trong thời hạn quy định như sau:

- Sáng: Từ 07h30 đến 11h30;
- Chiều: Từ 13h30 đến 16h30.

- Các báo giá sẽ được Bệnh viện tiếp nhận trong giờ hành chính các ngày trong tuần (Bệnh viện sẽ không tiếp nhận báo giá vào ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần).

- 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 29 tháng 7 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa (Đính kèm Phụ lục danh mục).
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện huyện Củ Chi.
- Thời gian giao hàng dự kiến: 24 giờ đến 48 giờ tính từ khi nhà thầu nhận được

đơn đặt hàng của Bệnh viện.

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

- Tỷ lệ tạm ứng: không có
- Thanh toán hợp đồng khi trúng thầu:

Hình thức thanh toán: chuyển khoản;

Thời hạn thanh toán: Từ 90-120 ngày kể từ ngày bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính và đầy hồ sơ thanh toán (bao gồm: Biên Bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ) của nhà thầu;

5. Các thông tin khác :

- Nhà thầu vui lòng báo giá mẫu (*Đính kèm Mẫu báo giá*);
- Mô tả đặc tính kỹ thuật có thể được thay đổi khi HĐKHCN của Bệnh viện có nhu cầu;

- Địa điểm cung cấp hàng hóa khi sau trúng thầu và ký kết hợp đồng: Bệnh viện huyện Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM;

Trân trọng ./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS (QNNH,02b).


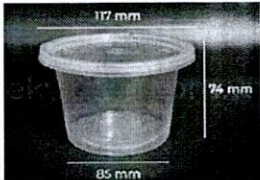
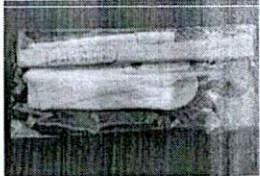


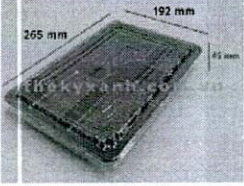
**Nguyễn Tô Bảo Hoàng**



**PHỤ LỤC DANH MỤC**

(Đính kèm Thông báo chào giá số: 943/TB-BVCC ngày 22 tháng 7 năm 2024)

STT	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Mô tả/đặc tính (nhãn hiệu, model, xuất xứ, thông số...)	Ghi chú/ hình ảnh minh họa (nếu có)
1	Hộp nhựa tròn	6.600	Cái	Hộp nhựa 750ml, đảm bảo đủ điều kiện an toàn vệ sinh thực phẩm. - Thiết kế: Hộp nhựa tròn trong có nắp - Chất liệu: Nhựa PP - Kích thước: 150 x 106 x 70 (mm) (Miệng x Đáy x Cao)	
2	Hộp nhựa tròn	2.200	Cái	Hộp nhựa 500ml, đảm bảo đủ điều kiện an toàn vệ sinh thực phẩm. - Thiết kế: Hộp nhựa tròn trong có nắp - Chất liệu: Nhựa PP - Kích thước: 117 x 85 x 74 (mm) (Miệng x Đáy x Cao)	
3	Combo muỗng + đũa + tăm + giấy	22.000	Bộ	Đảm bảo đủ điều kiện an toàn vệ sinh thực phẩm, gồm: - Muỗng nhựa PP cao cấp - Đũa gỗ (tre) sử dụng một lần - Tăm tre sử dụng một lần - Giấy ăn không bụi - Hạn sử dụng trên 6 tháng	

4	Hộp com 4 ngăn	22.000	Cái	<p>Hộp com 4 ngăn. Có giấy chứng nhận nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng, đảm bảo đủ điều kiện an toàn vệ sinh thực phẩm</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Thiết kế: Hộp nhựa 4 ngăn có nắp</li><li>- Chất liệu: Hộp đen nhựa PP, nắp trong</li><li>- Kích thước: 265 x 192 x 45 mm</li></ul>	
---	----------------	--------	-----	---	---

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện huyện Củ Chi**

.....(tên đơn vị)..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh....., số điện thoại liên hệ....., email.....

Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện huyện Củ Chi và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói	ĐVT	Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1									
2									
....									
<b>TỔNG CỘNG (.... KHOẢN)</b>									<b>(VND)</b>
<b>Bảng chữ: .....</b>									

Ghi chú:

- Nhà thầu điền đầy đủ thông tin và các giấy tờ liên quan (nếu có).
- Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).
- Báo giá có hiệu lực:..... kể từ ngày báo giá.

.....,Ngày ... tháng .... năm 2024

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)

