

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

Số: 1794/TB-BVCC

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

Củ Chi, ngày 17 tháng 12 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 Cung cấp dịch vụ tầm soát chuyên Khoa Sản 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.*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. 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.*

3.2. Nhận qua email: 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*)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 18 tháng 12 năm 2024 đến ngày 25 tháng 12 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 25 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ: *Chi tiết tại file đính kèm.*
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện huyện Củ Chi.
- 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 đủ hồ sơ thanh toán (bao gồm: Biên bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ);

4. Các thông tin khác :

- Nhà thầu vui lòng báo giá theo mẫu (Đính kèm Mẫu báo giá);
- 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 ././M

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS (QNNH, 01b).

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Tô Bảo Hoàng

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



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHỤ LỤC: DANH MỤC DỊCH VỤ

Gói thầu: Cung cấp dịch vụ tầm soát chuyên Khoa Sản của Bệnh viện huyện Củ Chi

(Đính kèm Thông báo chào giá số: 1/2024/TB-BVCC ngày 17 tháng 12 năm 2024)

Stt	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính
1	Bộ thu mẫu máu gót chân dành cho sàng lọc sơ sinh	Bộ phiếu thông tin và giấy thấm máu, Kim trích máu, Miếng cồn, Miếng gạc tiệt trùng, Túi hạt hút ẩm, Túi Zipper, Miếng dán cá nhân	1.000	Bộ
2	Bộ xét nghiệm tế bào cổ tử cung, âm đạo kỹ thuật Liqui-Prep	Chổi quét tế bào Lọ đựng tế bào Phiếu chỉ định xét nghiệm	1.000	Bộ
3	Dịch vụ xét nghiệm triSure 3	Phát hiện Down, Edwards, Patau, Turner. Đã bao gồm chi phí nhận mẫu, đọc, trả kết quả và các chi phí liên quan khác.	50	Mẫu
4	Dịch vụ xét nghiệm triSure 9:5	Phát hiện Down, Edwards, Patau, Turner, Triple X, Klinefelter. Đã bao gồm chi phí nhận mẫu, đọc, trả kết quả và các chi phí liên quan khác.	50	Mẫu
5	Dịch vụ xét nghiệm triSure	Phát hiện Down, Edwards, Patau, Turner và các tam bội NST khác. Đã bao gồm chi phí nhận mẫu, đọc, trả kết quả và các chi phí liên quan khác	50	Mẫu

14

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 thực hiện của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá dịch vụ như sau:

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
....						
TỔNG CỘNG (.... KHOẢN)						(VNĐ)
Bảng chữ:						

Ghi chú:

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

....., ngày ... tháng năm

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)

