

SỞ Y TẾ TP.HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN NHÂN DÂN 115

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

Số: 4014/BVND115-TTB

TP.Hồ Chí Minh, ngày 09 tháng 12 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

V/v yêu cầu báo giá mua sắm Vật tư tiêu hao – hóa chất lần 44/2024

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

Bệnh viện Nhân Dân 115 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm Vật tư tiêu hao – hóa chất lần 44/2024 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 Nhân Dân 115 (địa chỉ: số 527 đường Sư Vạn Hạnh, phường 12, quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh).
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Họ tên: Trương Tú Quỳnh Chức vụ: nhân viên
  - Số điện thoại: (028).38.650.615 (phòng VT, TBYT)
  - Địa chỉ email: [phongvtttbyt115@gmail.com](mailto:phongvtttbyt115@gmail.com)

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ:

- Phòng Vật tư, thiết bị y tế, Bệnh viện Nhân Dân 115;
- Địa chỉ: số 818, đường Sư Vạn Hạnh; phường 12, quận 10, TPHCM (Khu Chẩn đoán và điều trị kỹ thuật cao);
- Lưu ý: Bản gốc các báo giá phải để vào túi hồ sơ, có niêm phong, bên ngoài ghi rõ “BÁO GIÁ VẬT TƯ TIÊU HAO – HÓA CHẤT LẦN 44/2024”. Khi vào nộp báo giá, đề nghị đại diện của hãng sản xuất, nhà cung cấp phải gặp trực tiếp người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá nêu trên để ký xác nhận thời gian đã nộp hồ sơ.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 31 tháng 12 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 09 tháng 01 năm 2025;

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 09 tháng 1 năm 2025

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục Vật tư tiêu hao – hóa chất kèm tính năng, thông số kỹ thuật, số lượng và đơn vị tính yêu cầu báo giá lần 44/2024:



- Theo danh mục đính kèm;
- 2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản trang thiết bị y tế:
  - Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nhân Dân 115;
  - Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản trang thiết bị y tế: Hãng sản xuất, nhà cung cấp chịu trách nhiệm vận chuyển, bảo quản hàng hóa trên đường vận chuyển và cung cấp hàng hóa cho Bệnh viện Nhân Dân 115;
- 3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 24 giờ, kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của bên Bệnh viện Nhân Dân 115;
- 4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Bệnh viện sẽ tạm ứng, thanh toán cho hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam bằng chuyển khoản, sau 90 ngày, kể từ ngày công ty cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ đã được quy định;
- 5. Các thông tin khác: không có;

**Nơi nhàn:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng CTXH (để đăng tin);
- Lưu VT.

U GIÁM ĐỐC *hnh*  
PHÓ GIÁM ĐỐC



T.S. NGUYỄN NGỌC SƯƠNG

**DANH MỤC VẬT TƯ TIÊU HAO – HÓA CHẤT KÈM TÍNH NĂNG,  
THÔNG SỐ KỸ THUẬT, SỐ LƯỢNG VÀ ĐƠN VỊ TÍNH  
YÊU CẦU BÁO GIÁ LẦN 44/2024**

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 4014 /BVND115-TTB ngày 27/12/2024)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
01	Muối viên tinh khiết	Dạng viên nén, màu trắng sáng, NaCL tối thiểu: 99,4%	2.400	Kg
02	Axit citric	Axit citric dạng bột khô	1.200	Kg
03	Solare	Solare light-cured 3g/2ml( A3 ) GC Asia dental PTE.LCD	24	Ống
04	Etching	Làm nhám bề mặt răng để trám TM	12	Ống
05	Singe Bond 3M (keo dán thẩm mỹ)	Dùng để dán chất trám thẩm mỹ (3M Espe, made in Usa 6g)	6	Lọ
06	Eugenol	Hỗn hợp đánh thuốc trám răng (tạm, bút ống tủy)	3	Lọ
07	Zinc Oxide	Hỗn hợp đánh thuốc trám răng (tạm, bút ống tủy)	3	Lọ
08	Caviton (thuốc trám răng tạm)	Dùng trám tạm theo dõi tủy (thuốc trám răng tạm)	6	Lọ
09	GC (Gold Label)	GC ( Gold Label HS Postetior Extra 1-1PKG Tokyo Japan)	6	Hũ
10	Calcium Hydroxide	Bột Calcium Hydroxide sát trùng dùng trong chữa trị ống tủy	6	Hũ
11	Ống hút nước bột	Hút nước bột khi làm thủ thuật	24	Gói
12	Dầu xịt tay khoan	Hi- Clean Spray 550ml, made in Taiwan	4	Bình
13	Mũi cao su đánh bóng tay khoan chậm (hình chóp nhỏ)	Đánh bóng răng sau trám	12	Cái
14	Mũi khoan cắt răng khó (trụ nhọn vạch xanh lá)	Nhổ răng khó (R số 6, R số 7). Mũi khoan trụ đầu nhọn có vạch xanh lá ở thân	24	Cái



*[Handwritten signature]*

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
15	Cọ trám thẩm mỹ	TPC ( Disposable micro applicators ) Purple	12	Hũ
16	Mũi khoan hight speed cắt xương trụ tròn (mũi gắn xài tay khoan nhanh)	Cắt thân răng khi làm tiểu phẫu	12	Cái

uv



CÔNG TY .....  
Địa chỉ: .....  
Số điện thoại: .....  
Email: .....

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

Số: .....  
V/v báo giá mua sắm vật tư tiêu hao – hóa chất lần ...../2023

....., ngày ..... tháng ..... năm 2023

## BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: BỆNH VIỆN NHÂN DÂN 115

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhân Dân 115, 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 trang thiết bị y tế (vật tư tiêu hao – hóa chất lần ...../2023) và dịch vụ liên quan:

STT	STT theo danh mục yêu cầu báo giá	Danh mục trang thiết bị y tế <sup>(2)</sup>		Ký, mã, nhãn model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>		Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
		Tên gọi	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất	Hàng sản xuất								
1		Trang thiết bị A											
2		Trang thiết bị B											
n		...											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tình 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 90 ngày], kể từ ngày ..... tháng ..... năm 2023 [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 2023

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại trang thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục trang thiết bị y tế" trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của trang thiết bị y tế tương ứng với chủng loại trang thiết bị y tế ghi tại cột "Danh mục trang thiết bị y tế".
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng trang thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của trang thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng trang thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng trang thiết bị y tế hoặc toàn bộ trang thiết bị y tế; chi tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng trang thiết bị y tế hoặc toàn bộ trang thiết bị y tế. Đối với các trang thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của trang thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng trang thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng trang thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VNĐ). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

CÔNG TY .....  
ĐỊA CHỈ: .....  
SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

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

**DANH MỤC VẬT TƯ CÓ TÍNH NĂNG KỸ THUẬT**  
Kính gửi: BỆNH VIỆN NHÂN DÂN 115

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhân Dân 115, chúng tôi Công ty ....., Địa chỉ: .....,  
Chúng tôi xin đính kèm báo giá bản danh mục có tính năng kỹ thuật cho các trang thiết bị y tế đã chào giá như sau:

STT	STT theo Danh mục yêu cầu báo giá	Danh mục trang thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất			Xuất xứ	Đơn vị tính	Tính năng kỹ thuật
			Tên gọi	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất			

TP.Hồ Chí Minh, ngày tháng năm  
2023

Đại diện hợp pháp của công ty

