

**SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN LÃO KHOA –
PHỤC HỒI CHỨC NĂNG**

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

Hạ Long, ngày 28 tháng 11 năm 2024

Số: *959*/BVLKPHCN - DVT, TBYT
V/v mời báo giá dụng cụ trung
phẫu nhãn khoa, phục vụ cho
hoạt động chuyên môn của bệnh
viện Lão khoa- Phục hồi chức
năng năm 2024.

Kính gửi: Các công ty kinh doanh trang thiết bị y tế.

Căn cứ vào nhu cầu thực tế của Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng có nhu cầu tiếp nhận báo giá dụng cụ trung phẫu nhãn khoa để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: mua sắm dụng cụ trung phẫu nhãn khoa phục vụ công tác chuyên môn năm 2024, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng, khu Minh Khai, P Đại Yên, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ tên người nhận báo giá: Đinh Thị Hoàn

- Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược – Vật tư, TBYT.

- Số điện thoại: 0399.974.188

- Email: dvtbvt.lkphcn@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Tại Khoa Dược -VT, TBYT. Bệnh viện Lão khoa- Phục hồi chức năng. Địa chỉ: Khu Minh Khai - Phường Đại Yên - TP Hạ Long- tỉnh Quảng Ninh

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trước 16h ngày 07 tháng 12 năm 2024.

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 90 ngày kể từ đăng tải báo giá thành công.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa xin báo giá theo phụ lục I; Bảng báo giá phụ lục II; Danh mục hồ sơ phụ lục III.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng. Địa chỉ: Khu Minh Khai- Phường Đại Yên- TP Hạ Long - Quảng Ninh.

3.Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bằng văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: dvttbodyt.lkphcn@gmail.com

Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp.

Trân trọng cảm ơn !

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ phận CNTT (đăng tải website BV);
- Lưu VT, TCKT,DVT,TBYT.

GIÁM ĐỐC



Phạm Quang Dũng

PHỤ LỤC I

(Kèm theo công văn số 953/BVLKPHCN-DVT, TBYT ngày 28 tháng 11 năm 2024)



TT	Tên dụng cụ	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Panh kết mạc	Cái	02	
2	Panh giác mạc	Cái	02	
3	Panh rút chỉ	Cái	02	
4	Pank không máu	Cái	02	
5	Kẹp cầm máu	Cái	02	
6	Kìm kẹp kim	Cái	02	
7	Móc lác	Cái	02	
8	Vành mi	Cái	01	
9	Vành mi dây	Cái	01	
10	Bồ cào 4 răng nhọn	Cái	02	
11	Compa	Cái	02	
12	Kéo thẳng đầu nhọn	Cái	02	
13	Kéo thẳng đầu tù	Cái	02	
14	Kéo cắt kết mạc cong đầu nhọn	Cái	02	
15	Khay tiệt trùng đựng dụng cụ	Cái	02	
	(Tổng số 15 khoản)			

PHỤ LỤC II

(Kèm theo công văn số 953/BVLKPHCN -DVT, TBYT ngày 28 tháng 11 năm 2024)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị).....có địa chỉ tại:; Số điện thoại:.....

Xin cung cấp các thông tin của hàng hóa chào giá với các thông tin như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng /Nước chủ sở hữu (nếu có)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14

Báo giá có hiệu lựcngày kể từ ngày báo giá.

Công ty... cam kết những nội dung trên là chính xác và đầy đủ. Trường hợp thông tin không chính xác hoặc thiếu Công ty ... xin chịu trách nhiệm theo quy định pháp luật hiện hành.

....., ngày ... tháng ... năm 2024

Giám đốc công ty
(kí, đóng dấu)

PHỤ LỤC III

(Kèm theo công văn số 959/BVLKPHCN - DVT, TBYT ngày 28 tháng 11 năm 2024)

Danh mục tài liệu hồ sơ năng lực kèm theo bản báo giá:

STT	Tên tài liệu	Yêu cầu	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Giấy đăng ký kinh doanh	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
2	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh mua bán trang thiết bị y tế hoặc các giấy tờ tương đương	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
3	Hợp đồng tương tự trong vòng 12 tháng gần nhất (nếu có)	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	