

Số: 364 /TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 21 tháng 03 năm 2023

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá sinh phẩm phục vụ công tác chuyên môn

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam; Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ vào Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài chính quy định chi tiết về việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức chính trị xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Căn cứ thông tư 68/2022/TT-BTC ngày 11/11/2022 về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016 quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp.

Căn cứ nghị quyết số 30/NQ-CP ngày 04/03/2023 của Chính phủ về việc tiếp tục thực hiện các giải pháp đảm bảo thuốc, trang thiết bị y tế, cho phép các cơ sở y tế được áp dụng thí điểm hướng dẫn về xây dựng giá gói thầu trong năm 2023.

Để có căn cứ lập dự toán trình phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua sắm sinh phẩm phục vụ công tác chuyên môn. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh quan tâm gửi báo giá hàng hóa theo danh mục, số lượng cụ thể theo phụ lục đính kèm :

Stt	Danh mục hóa chất, vật tư	Cấu hình kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
1	Test thử Helicobacter pylori (HP) trong nội soi dạ dày	Môi trường chuyên biệt dạng gel dùng để phát hiện nhanh vi khuẩn H. pylori và được chứa trong giếng của một bảng nhựa. Mỗi bảng nhựa tương đương với một thử nghiệm được dùng cho một bệnh phẩm hoặc mẫu thử. Thành phần: Urea (5mg), Monopotassium phosphate (0.02mg), Disodium phosphate (0.02mg), Phenol red (2.5µg), Agar (6mg), Nước cất (0.25ml) Quy Cách: 20 test/ hộp Hãng sx: Nam Khoa/ Việt Nam	Test	2.000
Tổng cộng: 01 khoản				

Ghi chú: Báo giá ghi rõ các thông tin về chủng loại, cấu hình, tính năng kỹ thuật hóa chất, vật tư trang thiết bị, phân loại nhóm, đơn giá cụ thể theo từng mặt hàng...

- Kính mời các Công ty/đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp toàn bộ hoặc từng danh mục hàng hóa nêu trên, báo giá chi tiết theo mẫu báo giá tại **phụ lục đính kèm**.

- Hình thức nhận báo giá: Bằng văn bản giấy (Công ty/ đơn vị quan tâm có thể gửi trước file scan bảng báo giá qua địa chỉ mail).

- Thời gian nhận báo giá: trước 08 giờ 00.phút ngày 30/03/2023.

- Địa chỉ nhận báo giá:

+ Địa chỉ hộp thư điện tử: Email: hcqtbvdkkvcp@gmail.com

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Phòng Hành Chính Quản trị, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh).

+ Số điện thoại liên hệ: 02033.950.759

Trân trọng cảm ơn./. *ct*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT.



Nguyễn Đức Thanh

PHỤ LỤC

(Kèm thông báo mời chào giá số: /TB-ĐKKVCP ngày 21/03/2023 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: Phường Cẩm Thịnh, Thành phố Cẩm Phả, Tỉnh Quảng Ninh.

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

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá hàng hóa cụ thể như sau:

Mã HH	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật/ quy cách sản phẩm	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách sản phẩm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã gồm thuế)	Thành tiền
1			(Như thông báo)							
2										
3										
4										
5										
6										

Ghi chú: Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.

Gửi kèm báo giá: (1) Bản chụp đăng ký kinh doanh của đơn vị (đóng dấu treo của công ty)

Báo giá này có hiệu lực :.....ngày, kể từ ngày báo giá

....., ngày.....tháng.....năm 2023

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

(ký tên, đóng dấu)