

Số: 894/TB-ĐKKVCP

Cửa Ông, ngày 15 tháng 08 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá khí oxy bình phục vụ công tác khám, chữa bệnh cho
Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm phả năm 2025-2026.

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/08/2025 của Bộ tài chính hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;

Căn cứ Quyết định số 2022/QĐ-UBND ngày 21/07/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Ninh về việc quy định chức năng, nhiệm vụ và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả trực thuộc Sở Y tế Quảng Ninh;

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả đang có nhu cầu mua sắm khí oxy bình phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại Bệnh viện năm 2025-2026, cụ thể:

Stt	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến mua sắm
1	Oxy bình khí nén 10 lít	Bình	520
2	Oxy bình khí nén 40 lít	Bình	20

1 - Kính mời các Công ty/Doanh nghiệp kinh doanh khí sử dụng trong lĩnh vực y tế quan tâm, có khả năng cung cấp khí oxy nêu trên, cung cấp thông tin, giá bán và hồ sơ năng lực cung cấp khí oxy chi tiết theo **biểu mẫu đính kèm văn bản này**.

2 - Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bằng Văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: khoaduocbvdkkvcp@gmail.com.

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá và hồ sơ năng lực: Khoa Dược, Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: Tổ 1, khu 3, phường Cửa Ông, Quảng Ninh).

+ Đầu mối liên hệ: DS Nguyễn Văn Hà, SĐT: 0356.225.321.

3 - Thời gian nhận báo giá và hồ sơ năng lực: **Trước 10 giờ 00 phút, ngày 26/08/2025.**

Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, KDNVH.



GIÁM ĐỐC



Nguyễn Đức Thanh



(Kèm Thông báo mời chào giá ngày 15/08/2025 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả
Địa chỉ: Tổ 1, khu 3, phường Cửa Ông, 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 các loại hàng hóa cụ thể như sau:

Stt	Tên khí	Thông số kỹ thuật	Quy cách sản phẩm	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá bán buôn (đã gồm thuế)	Thành tiền	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất				Ghi chú
										Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ta Quyết định	
1														
2														
3														
4														
5														
6														

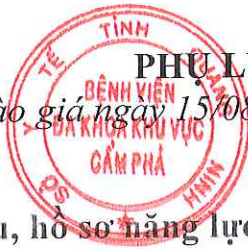
Báo giá này có hiệu lực :.....ngày, kể từ ngày báo giá

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

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

(ký tên, đóng dấu)



PHỤ LỤC 2

(Kèm Thông báo mời chào giá ngày 15/08/2025 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

Danh mục tài liệu, hồ sơ năng lực gửi kèm theo văn 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 thương nhân kinh doanh mua bán LPG/LNG/CNG hoặc các giấy tờ tương đương	Bản chụp, đóng dấu Công ty	01	
3	Hợp đồng tương tự bán khí sử dụng trong lĩnh vực y tế trong vòng 12 tháng gần nhất	Bản chụp, đóng dấu Công ty	01	



PHỤ LỤC 3. DỰ THẢO HỢP ĐỒNG

(Kèm theo Thông báo mời chào giá ngày 15/08/2025 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

-----***-----

Cửa Ông, ngày tháng năm 2025

HỢP ĐỒNG

Hợp đồng số: _____

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/08/2025 của Bộ tài chính hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;

Căn cứ Quyết định số ____ ngày ____ tháng ____ năm ____ của ____ về việc phê duyệt mua sắm khí oxy bình...

Chúng tôi, đại diện cho các bên ký hợp đồng, gồm có:

BÊN MUA (sau đây gọi là Bên A):

Tên Chủ đầu tư: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC CẨM PHẢ

Địa chỉ: Tổ 1, khu 3, phường Cửa Ông, tỉnh Quảng Ninh

Điện thoại: 0203 3865292; 0203 3866260

Fax: 0203 3866085

Fax:

E-mail:

Tài khoản: 115000010665

Tại Ngân hàng TMCP Công Thương Việt Nam - Chi nhánh Cẩm Phả

Mã số thuế: 5700333483

Đại diện là ông/bà: Ông Nguyễn Đức Thành _____

Chức vụ: Giám đốc

BÊN BÁN (sau đây gọi là Bên B)

Tên nhà thầu: _____

Địa chỉ:

Điện thoại: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Tài khoản: _____

Mã số thuế: _____

Đại diện là ông/bà: _____

Chức vụ: _____

Hai bên thỏa thuận ký kết hợp đồng cung cấp hàng hóa với các nội dung sau:

Điều 1. Đối tượng hợp đồng

Đối tượng của hợp đồng là các hàng hóa được nêu chi tiết tại Phụ lục kèm theo.

Điều 2. Thành phần hợp đồng

Thành phần hợp đồng và thứ tự ưu tiên pháp lý như sau:

1. Văn bản hợp đồng, kèm theo các phụ lục hợp đồng;
2. Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu;
3. Các tài liệu khác quy định tại **E-ĐKCT**.

Điều 3. Trách nhiệm của Bên A

Bên A cam kết thanh toán cho Bên B theo giá hợp đồng quy định tại Điều 5 của hợp đồng này.

Điều 4. Trách nhiệm của Bên B

Bên B cam kết cung cấp cho Bên A đầy đủ các loại hàng hóa như quy định tại Điều 1 của hợp đồng này.

Điều 5. Giá hợp đồng và phương thức thanh toán

1. Giá hợp đồng: *[ghi rõ giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền ký hợp đồng]*.
2. Phương thức thanh toán:
 - Phương thức thanh toán: Bằng chuyển khoản
 - Điều kiện thanh toán: Bên bán cung cấp đầy đủ chứng từ hợp lệ (Biên bản nghiệm thu bàn giao, Hóa đơn GTGT,..) theo đúng quy định của Bộ Tài chính.
 - Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày Bên mua nhận đủ hàng hóa, hóa đơn và chứng từ hợp lệ của Bên bán.

Điều 6. Loại hợp đồng

Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá cố định.

Điều 7. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

Điều 8. Hiệu lực hợp đồng

1. Hợp đồng có hiệu lực kể từ ngày ký.
2. Hợp đồng hết hiệu lực sau khi hai bên tiến hành thanh lý hợp đồng theo luật định.

Hợp đồng được lập trên sự chấp thuận của tất cả các bên.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA
BÊN BÁN**

[Ký, ghi rõ họ tên]

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA
BÊN MUA**

[Ký, ghi rõ họ tên]

PHỤ LỤC BẢNG GIÁ HỢP ĐỒNG

(Kèm theo hợp đồng số _____, ngày _____ tháng _____ năm _____)

STT	Tên hàng hóa	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Xuất xứ	Hãng sản xuất	Thông số kỹ thuật, quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1											
...											
Tổng giá trị hợp đồng:.....đồng (Bằng chữ:.....)											