

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ
Mua sắm hóa chất bằng hình thức chào giá trực tuyến

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

Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ 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 hóa chất bằng hình thức chào giá trực tuyến, với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời chào giá:

- Đơn vị mời chào giá: Bệnh viện Huyết học - Truyền máu TP. Cần Thơ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính; Số điện thoại: 02923.812.068.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 317, đường Nguyễn Văn Linh, phường Tân An, thành phố Cần Thơ.
 - Nhận qua email: tochuc.hhct@gmail.com.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 21 tháng 7 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 01 tháng 8 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 120 ngày, kể từ ngày 01 tháng 8 năm 2025.

II. Nội dung mời chào giá:

- Danh mục hàng hóa mời chào giá: (Đính kèm danh mục).
- Các thông tin khác: (Đính kèm mẫu báo giá)

Đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi kèm bảng mô tả đặc tính của sản phẩm khi gửi báo giá. *(Chữ ký)*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử BV HH-TM;
- Hệ thống đăng tải thông tin mời chào giá TIBYT;
- Lưu: VT, TMS, TCKT, Dược - CDHA.

GIÁM ĐỐC
(Chữ ký)
Huỳnh Minh Phú



DANH MỤC HÀNG HÓA MÔI CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thông báo mời chào giá số 65 /TB-HHTM ngày 21 tháng 7 năm 2025)

Stt	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ví sinh xử lý nước thải gồm 13 chủng vi sinh	Giảm BOD, COD, TSS; tăng cường quá trình khử nitrat, giảm mùi hôi, giảm lượng bùn thải. Quy cách: 01 Gallon/can.	Gallon	06
2	Mật rỉ đường	Thành phần chứa đường, chất lỏng có màu đen đặc sánh. Công dụng: Bổ sung thức ăn cho vi sinh. Quy cách: 40kg/thùng.	Kg	240
3	Dung dịch sát trùng da nhanh	- Diệt khuẩn, diệt nấm, diệt vi khuẩn lao và bất hoạt nhiều loại virus. - Tác dụng nhanh chỉ sau 15 giây. - Nhanh khô - Dung dịch có chứa iot từ 1-2% - Chai xịt 250ml.	Chai	480

[Handwritten signature]

TÊN ĐƠN VỊ BẢO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ, chúng tôi..... [ghi tên, địa chỉ của Công ty, nhà cung cấp; trường hợp nhiều Công ty, 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 hóa chất như sau:

1. Báo giá cho các hóa chất:

Stt	Tên hàng hóa/Danh mục hóa	Hãng sản xuất	Mã HS (nếu có)	Năm sản xuất	Xuất xứ	Tiêu chuẩn chất lượng (nếu có)	Phân loại TTBYT (ABCD) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Giá từng thầu (nếu có)				Thông tin kê khai giá (nếu có)	
												Công ty trúng thầu	Đơn vị trúng thầu	Quyết định trúng thầu	Giá từng thầu (VNĐ)	Giá kê khai	Mã kê khai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

(Số tiền bằng chữ:.....)

* Ghi chú: Các đơn vị tiền tệ trong báo giá thực hiện nguyên tắc tròn số theo Điều 4 của Nghị định 174/2016/NĐ-CP và đảm bảo nguyên tắc Đơn giá x Số lượng = Thành tiền (đã có thuế VAT)



2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [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 mặt hàng trang 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.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))

