

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở để lựa chọn nhà thầu cung ứng vật tư y tế phục vụ công tác cấp cứu, công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La 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 Tâm thần tỉnh Sơn La.

Địa chỉ: Tổ 2, phường Chiềng Cơi, tỉnh Sơn La

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Hồng Nhung
- Chức vụ: Phụ trách Khoa Dược-Cận Lâm sàng, Bệnh viện Tâm Thần Sơn La.
- SĐT: 0901.266.586
- Email: khoaduocbvttsl@gmail.com
- Địa chỉ: Khoa Dược, Tổ 2, phường Chiềng Cơi, tỉnh Sơn La.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La, Tổ 2, Phường Chiềng Cơi, Tỉnh Sơn La.
- Nhận qua đường Bưu điện: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La, Tổ 2, Phường Chiềng Cơi, Tỉnh Sơn La.
- Nhận qua email: bvtt@sonla.gov.vn hoặc khoaduocbvttsl@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

Từ ngày 15 tháng 07 năm 2025 đến trước 17h ngày 25 tháng 07 năm 2025

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục: *Mua sắm Vật tư y tế phục vụ công tác cấp cứu, công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La Chi tiết bảng mô tả đính kèm (phụ lục 1).*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt:

- Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, Bệnh Viện Tâm Thần tỉnh Sơn La.
- Hàng hóa phải được đóng gói theo đúng quy cách của Nhà sản xuất và không bị hư hỏng, nứt vỡ, biến dạng trong quá trình giao hàng. Công ty chịu chi phí vận chuyển hàng, bốc xếp; chi phí trả lại hàng *(nếu hàng hóa không đạt yêu cầu)*.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Thời gian thực hiện hợp đồng: 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Tiến độ cung cấp: Giao hàng một lần theo nhu cầu sử dụng của Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La. Thời gian giao hàng dự kiến 03-05 ngày kể từ ngày nhận được kế hoạch gọi hàng *(dự trù)* của Bệnh viện.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không
- Thời hạn thanh toán: Thanh toán trọn gói. Chứng từ thanh toán phải đảm bảo đúng với quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác (nếu có).

- a. Báo giá theo danh mục phụ lục 1 đính kèm thông báo này.
- b. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải gửi kèm tài liệu chứng minh về tính năng, đặc tính kỹ thuật và các tài liệu liên quan của báo giá *(bản giấy hoặc file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của bệnh viện hoặc email quy định tại khoản 3 mục I- Yêu cầu báo giá)*.
- c. Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 mục I – Yêu cầu báo giá. Các hãng sản

xuất, nhà cung cấp phải có file mềm hoặc bản scan của Hồ sơ báo giá theo quy định tại điểm a, b khoản 5 mục này gửi về mail của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại ***khoản 4, mục I – Yêu cầu báo giá***; bản giấy phải được gửi về Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La chậm nhất sau 03 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá./.

Lưu ý: Đề nghị các công ty chào giá trọn gói đã bao gồm thuế, phí theo quy định và toàn bộ chi phí thực hiện dịch vụ tại đơn vị sử dụng.

Bệnh viện Tâm Thần Sơn La rất mong nhận được sự quan tâm và bản báo giá của quý Công ty/Đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KDCLS, Nhung 5b.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thị Liễu

PHỤ LỤC 01

(Ban hành kèm theo Công văn số 403 /BVTT-KDCLS ngày 15/7/2025)

Tên đơn vị:

- Địa chỉ:.....

- Số điện thoại:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi :

STT	Tên Hàng hóa	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Quy cách	Hãng/Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1								
2								
	Tổng Khoản							

....., ngàytháng năm

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHỤC LỤC 02
DANH MỤC MUA SẴM VẬT TƯ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC CẤP CỨU, CÔNG
TÁC KHÁM CHỮA BỆNH TẠI BỆNH VIỆN TÂM THẦN TỈNH SƠN LA
(Ban hành kèm theo Công văn số 403 /BVTT-KDCLS ngày 15/7/2025)

STT	Nội dung	Đơn vị	Tổng cộng	Ghi chú
1	Bơm tiêm 10ml	Cái	4000	
2	Bóp bóng ambu	Bộ	5	
3	Huyết áp điện tử trẻ em	Bộ	3	
4	Bộ làm ẩm (bình oxy)	Cái	10	
5	Bình oxy 40 lít	Bình	5	
6	Bình oxy 10 lít	Bình	10	
7	Bộ tiểu phẫu 12 chi tiết	Bộ	2	
8	Ống nâng cathete mount	Cái	10	
9	Kim chích máu	Cái	4000	
10	Ống nội khí quản	Cái	10	
Tổng cộng: 10 khoản				