

Số: 317/TB-YHCT

Quảng Ngãi, ngày 18 tháng 6 năm 2024

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ (Lần 2)

Gói thầu: Mua sữa chi bồi dưỡng bằng hiện vật cho viên chức, người lao động năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi

Kính gửi: Quý Nhà thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Căn cứ Quyết định số 2009/QĐ-SYT ngày 03/8/2021 của Giám đốc Sở Y tế Quảng Ngãi về việc ban hành Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi;

Căn cứ nội dung cuộc họp ngày 05/6/2024 của Hội đồng mua sắm hàng hóa, dịch vụ; sửa chữa tài sản của Bệnh viện Y học cổ truyền Quảng Ngãi.

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi kính mời các Nhà thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ có đủ năng lực, kinh nghiệm tham gia dự thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ theo yêu cầu dưới đây, gửi chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể sau:

1. Tên gói thầu: **Mua sữa chi bồi dưỡng bằng hiện vật cho viên chức, người lao động năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi.**
2. Danh mục hàng hóa, dịch vụ: Theo phụ lục đính kèm.
3. Báo giá dự thầu bao gồm các nội dung và tài liệu, thông tin sau:
 - Tên hàng hóa, quy cách hoặc thông số kỹ thuật, số lượng, đơn vị tính, đơn giá, thành tiền (đã bao gồm thuế GTGT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác liên quan);
 - Tài liệu nhà thầu kèm theo: Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh (bản sao) nếu Nhà thầu là hộ kinh doanh;
 - Nhà thầu phải có tên trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.
4. Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói.
5. Mục đích của báo giá: Xây dựng giá gói thầu và giá dự thầu.
6. Thời gian có hiệu lực của báo giá là 60 ngày.
7. Nhà thầu nộp báo giá bằng bản giấy, có ký tên người đại diện nhà thầu, ghi rõ ngày tháng năm lập báo giá, đóng dấu (nếu có) và trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ: Phòng Tổ chức- hành chính thuộc Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi tại: Số 184 Đường Hùng Vương - Thành phố Quảng Ngãi - Tỉnh Quảng Ngãi.

Người liên hệ: Ngô Thị Sinh Điện thoại: 0905.459.889

8. Thời gian nộp báo giá: Từ ngày thông báo đến 16 giờ 30 phút ngày 27/6/2024.

Các báo giá được gửi đến Bệnh viện sau thời điểm hết hạn nộp báo giá sẽ không được xem xét.

9. Báo giá gửi đến Bệnh viện phải để trong phong bì còn niêm phong. Ngoài phong bì ghi rõ các nội dung cơ bản sau:

- Báo giá dự thầu gói thầu: (ghi theo tên gói thầu nêu trên).
- Tên nhà thầu:.....
- Địa chỉ nhà thầu:
- Điện thoại nhà thầu:

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi rất mong nhận được sự hợp tác của Quý đơn vị.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website của Bệnh viện;
- Bảng tin của đơn vị;
- Lưu VT, TCHC.

 **GIÁM ĐỐC**

Bùi Tấn Sinh



PHỤ LỤC

Danh mục hàng hóa mua sắm

(Kèm theo Thông báo số 17/TB-YHCT ngày 18/6/2024
của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi)

STT	Danh mục hàng hóa	Đặc tính kỹ thuật hoặc quy cách	Bảo hành (Nếu có)	Số lượng	Các yêu cầu khác (nếu có)
	[Nêu tên hàng hóa]	[Nêu đặc tính, thông số kỹ thuật của hàng hóa, tiêu chuẩn sản xuất]	[Nêu các yêu cầu về bảo hành]	[Điền số lượng từng loại hàng hóa cần mua]	[Nêu yêu cầu về địa điểm, thời gian giao hàng, đào tạo, chuyển giao công nghệ và các nội dung cần thiết khác..]
	Sữa tươi tiệt trùng ít đường	<u>Đặc tính kỹ thuật của sữa:</u> * Sữa tươi tiệt trùng ít đường đựng trong hộp giấy, dung tích 180ml. * Giá trị dinh dưỡng trung bình trong 100ml là: - Năng lượng $\geq 70,0$ kcal - Cacbonhydrat $\geq 6,2$ g - Chất béo $\geq 3,0$ g - Chất đạm $\geq 2,9$ g - Calci ≥ 100 mg Thành phần bao gồm: đường, sữa, dầu thực vật, chất nhũ hóa...			



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

Ngày: _____ [Điền ngày, tháng,
năm ký đơn chào hàng]

BÁO GIÁ

Tên gói thầu: _____ [Ghi tên gói thầu theo thông báo mời chào hàng]

Kính gửi: Bệnh viện Y học cỏ truyền tỉnh Quảng Ngãi

Sau khi nghiên cứu bản yêu cầu báo giá số mà chúng tôi đã nhận được, chúng tôi, _____ [Ghi tên nhà thầu], cam kết thực hiện gói thầu _____ [Ghi tên gói thầu] theo đúng yêu cầu của bản yêu cầu báo giá với tổng số tiền là _____ [Ghi giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền] cùng với biểu giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Thời gian thực hiện hợp đồng là _____ [Ghi thời gian thực hiện tất cả các công việc theo yêu cầu của gói thầu].

Chúng tôi cam kết:

1. Chỉ tham gia trong một báo giá này với tư cách là nhà thầu chính.
2. Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.
3. Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu.
4. Không vi phạm các hành vi bị cấm trong đấu thầu khi tham dự gói thầu này.

Nếu báo giá của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi sẽ thực hiện biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng theo quy định của bản yêu cầu báo giá.

Báo giá này có hiệu lực trong thời gian _____ ngày, kể từ ngày _____ [Ghi rõ ngày, tháng, năm].

Đại diện hợp pháp của nhà thầu



Danh mục hàng hóa

(Kèm theo Báo giá số ngày / / 2024
của)

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Mã hiệu, nhãn mác, quy cách, đặc tính kỹ thuật	Đơn giá	Thành tiền
1	Hàng hoá thứ 1					$M1$
2	Hàng hoá thứ 2					$M2$
						
n	Hàng hoá thứ n					Mn
Tổng cộng giá chào của hàng hoá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)						$M=M1+M2+...+Mn$