

Số: 550/TB-YHCT

Quảng Ngãi, ngày 22 tháng 10 năm 2024

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

Gói thầu mua sắm: Làm vách ngăn phòng ICU, khoa Hồi sức tích cực –
Chống độc; vách ngăn khoa Xét nghiệm; vách ngăn phòng Viện phí,
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 Hướng dẫn số 382/HD-YHCT ngày 19/7/2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi về Quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ; sửa chữa tài sản tại 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: Làm vách ngăn phòng ICU, khoa Hồi sức tích cực – Chống độc; vách ngăn khoa Xét nghiệm; vách ngăn phòng Viện phí, 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 (ban 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:

Người nhận: Bộ phận Văn thư Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi tại: Số

184 Đường Hùng Vương, phường Trần Phú, thành phố Quảng Ngãi, tỉnh Quảng Ngãi.

8. Thời gian nộp báo giá: Từ ngày thông báo đến 17 giờ 00 phút ngày 31/10/2024.

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 Bệnh viện;
- Lưu VT, TC-HC.

hal



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI
BỆNH VIỆN
Y HỌC CỔ TRUYỀN



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

PHỤ LỤC

**Danh mục Làm vách ngăn phòng ICU, khoa Hồi sức tích cực –
Chống độc; vách ngăn khoa Xét nghiệm; vách ngăn phòng Viện phí,
Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi**
(Kèm theo Thông báo số 550/TB-YHCT ngày 22/10/2024
của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi)

TT	Tên hạng mục	Quy cách		Đơn vị tính	Khối lượng
		Rộng	Cao		
1	Cung cấp và lắp dựng vách ngăn phòng ICU khoa Hồi sức tích cực – Chống độc: Hệ nhôm xinfax Việt Nam dày 1,2 ly đến 1,4 ly. Phụ kiện Kin Long, kính 8 ly cường lực	5.750	3.150	m ²	18.113
2	Cung cấp và lắp dựng vách ngăn khoa Xét nghiệm: Hệ nhôm xinfax Việt Nam dày 1,2 ly đến 1,4 ly. Phụ kiện Kin Long, kính 8 ly cường lực	3.950	3.050	m ²	12.048
3	Cung cấp và lắp dựng vách ngăn Phòng Viện phí: Hệ nhôm xinfax Việt Nam dày 1,2 ly đến 1,4 ly, kính 8 ly cường lực	5.700	1.200	m ²	6.840
4	Nâng cao chân bàn làm việc gỗ phòng ICU khoa Hồi sức tích cực – Chống độc			gói	1.000



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

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

BẢO GIÁ

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

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ 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.

Ghi mã số của nhà thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia.

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 ngày, tháng, năm có thời điểm đóng thầu].

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)						$M=M1+M2+...+Mn$