

An Giang, ngày 24 tháng 7 năm 2025

Số: 70/TB-BV

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ
Kính gửi các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lên kế hoạch xây dựng giá mua sắm vật tư y tế, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Nguyễn Thị Phương Dung (nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế) – 0988.487.476;
 - Email: phuongdungag88@gmail.com;
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Gửi bản gốc đến địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang, đồng thời gửi file scan và file excel qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 24 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 4 tháng 8 năm 2025.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 4 tháng 8 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục: Chi tiết theo **phụ lục 1** đính kèm
2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:
 - Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.
 - Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan đến việc lưu hành hợp pháp của hàng hóa, dịch vụ.
 - Kèm theo kết quả trúng thầu của đơn vị trong vòng 12 tháng (nếu có) đối với các hàng hóa, dịch vụ tương tự mà đơn vị chào giá cho Bệnh viện.

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá./.

Nơi nhận :

- Như trên
- Phòng KHTH (để đăng website)
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu.



GIÁM ĐỐC

Mã Lan Thanh



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm vào quyết định số 70/TB-BV ngày 24/7/2025 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	2	3	4	5
1	Miếng dán mi trong phẫu thuật	Miếng dán vô trùng trong suốt *Thành phần: - Lớp film: làm bằng Poly Urethane trong suốt, không thấm - Lớp giấy lót phủ silicon - Keo Acrylic * Kích thước: 6cmx7cm. * Miếng dán: Mềm dẻo, co giãn theo chuyển động của da, * Có độ dính tốt * hạn chế kích ứng da, * không sót keo khi tháo băng. *Khung viền giấy giúp dễ cầm khi dán băng giúp băng không bị dính vào nhau khi thao tác. * Vô trùng * Đạt tiêu chuẩn tối thiểu: ISO, CE hoặc các tài liệu khác có giá trị tương đương.	Miếng	3.000
Tổng cộng: 01 khoản				



PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số 70/TB-BV ngày 24/7/2025 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 70/TB-BV ngày 24/7/2025 của Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các vật tư y tế và dịch vụ liên quan:

STT Yêu cầu báo giá	TT Báo giá	Tên hàng hóa mời báo giá	Tên thương mại	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Mã HS	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hãng chủ sở hữu	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VND)
1													

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày 4 tháng 8 năm 2025.

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 loại hàng hóa 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 nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))