

Số: /TB-YHCT

Thái Nguyên, ngày tháng năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp viên khử khuẩn Presept 2,5gram, 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 Y học cổ truyền Thái Nguyên.

Địa chỉ: Tổ 9 - Đường Quang Trung - Phường Thịnh Đán - Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên.

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

Họ tên: Vũ Thị Hương Giang

Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0208 3 846 014

Địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, Tổ 9 - Đường Quang Trung - Phường Quyết Thắng - tỉnh Thái Nguyên. (đối với trường hợp gửi bưu điện, Bệnh viện nhận được báo giá phải trong thời hạn tiếp nhận báo giá).

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Quyết Thắng- tỉnh Thái Nguyên.

- Nhận qua email: Để thuận tiện cho việc tiếp nhận báo giá được nhanh chóng, đề nghị các đơn vị báo giá vui lòng gửi bản scan báo giá đến địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com. Bản cứng (có đóng dấu) các đơn vị báo giá cần gửi theo hai cách thức trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 27 tháng 11 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 08 tháng 12 năm 2025

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 08 tháng 12 năm 2025 .

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ:

(Chi tiết tại phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hoá chất: Nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa, cung cấp dịch vụ đến địa điểm tại khoa Dược, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm nêu trên, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do Nhà thầu thực hiện; các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng;

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 30 ngày kể từ ngày phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu

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

+ Tạm ứng: Không thực hiện.

+ Thời hạn thanh toán: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu đã giao đủ hàng và xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu (chứng từ thanh toán phù hợp với quy định của pháp luật).

- Số lần thanh toán: Thanh toán thành một đợt hoặc nhiều đợt theo tiến độ giao hàng và kết quả nghiệm thu dịch vụ.

5. Các thông tin khác: Không

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, KD, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Thanh Bình

PHỤ LỤC
DANH MỤC MUA SẮM BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN THÁI NGUYÊN

(Kèm theo Thông báo số /TB-YHCT ngày / /2025 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

STT	Danh mục hàng hóa	Hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng
1.	Viên khử khuẩn Presept	2,5gram	Viên	200

(Danh sách này gồm 01 khoản)