

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ YÊN  
BỆNH VIỆN MẮT

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

Số: 111/TB-BVM

Phú Yên, ngày 19 tháng 7 năm 2022

V/v đề nghị báo giá hóa chất  
sử dụng cho máy phân tích huyết học

Kính gửi: Các cơ sở kinh doanh trang thiết bị y tế

*Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013;*

*Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26 tháng 6 năm 2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số Điều của Luật Đấu thầu và lựa chọn nhà thầu;*

*Căn cứ Thông tư 58/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài chính quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội – nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội – nghề nghiệp;*

*Căn cứ Thông tư số 14/2020/TT- BYT ngày 10/7/2020 của Bộ Y tế quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị Y tế tại các cơ sở y tế công lập;*

*Căn cứ Công văn số 5888/BYT-TB-CT ngày 29/10/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn triển khai đấu thầu trang thiết bị y tế theo Thông tư số 14/2020/TT-BYT;*

*Căn cứ theo kế hoạch mua sắm đã được thông qua Hội đồng khoa học và Công nghệ của Bệnh viện;*

Hiện nay, Bệnh viện Mắt Phú Yên đang có kế hoạch mua sắm hóa chất theo danh mục đính kèm.

Để có cơ sở xây dựng kế hoạch mua sắm những trang thiết bị y tế phù hợp với nhu cầu của đơn vị và kinh phí được đầu tư, Bệnh viện Mắt Phú Yên kính mời Quý công ty có khả năng cung cấp các mặt hàng trên, xin gửi báo giá với đầy đủ các nội dung cần thiết theo biểu mẫu đính kèm.

+ **Thời gian cung cấp thông tin:** Trước 14h00 ngày 25/07/2022.

+ **Địa chỉ nhận thông tin:**

Bệnh viện Mắt Phú Yên

Địa chỉ: 124 Nguyễn Thái Học, phường 5, thành phố Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.

Địa chỉ email: khoaduocbvmpy@gmail.com

Số điện thoại cán bộ phụ trách: 0889.546.297 (DS Trang)

**Nơi nhận:**

- Nhu trên;
- Sở Y tế (để đăng tải);
- Lưu VT, Dược.

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày..... tháng .....năm 2022

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Mắt Phú Yên**

“.....(tên đơn vị)....., có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh.....được cấp bởi.....”

Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện Mắt Phú Yên và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bản báo giá các hàng hóa như sau:

| STT | Tên hàng hóa | Đặc tính kỹ thuật | Hãng/Nước sản xuất | Hãng, nước chủ sở hữu | Phân nhóm theo Thông tư 14/2020/TT-BYT | Đơn vị tính | Quy cách đóng gói | Số lượng | Đơn giá (VNĐ) | Thành tiền | Mã kê khai giá theo NĐ 98 | Giá kê khai theo NĐ 98 |
|-----|--------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--|-------------|-------------------|----------|---------------|------------|---------------------------|------------------------|
| 1   |              |                   |                    |                       |  |             |                   |          |               |            |                           |                        |
| 2   |              |                   |                    |                       |  |             |                   |          |               |            |                           |                        |
| ... |              |                   |                    |                       |  |             |                   |          |               |            |                           |                        |
|     | Tổng cộng:   |                   |                    |                       |  |             |                   |          |               |            |                           |                        |

- Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, lệ phí (nếu có).
- Điều kiện giao hàng, thanh toán, bảo hành: ....
- Báo giá có hiệu lực:.....kể từ ngày báo giá.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**  
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)

**DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ TIÊU HAO**

(Kèm theo Thông báo số: 111/TB-BVM, ngày 19/07/2022  
của Bệnh viện Mắt Phú Yên)

| STT                        | Tên hàng hóa        | Đv tính | Số lượng | Ghi chú  |
|----------------------------|---------------------|---------|----------|--|
| 1                          | Dung dịch pha loãng | Hộp     | 02       | Thùng 20 lít, Thành phần:<br>-Sodium chloride 3.0 - 5.5 g/L;<br>-Sodium sulphate anhydrous 7.5 - 11.5 g/L;<br>-Buffering agents 1.0 - 3.0 g/L;<br>-Anti fungal&Anti bacterial agent 0.8 - 2.5 g/L<br>Sử dụng cho máy phân tích huyết học 3 thành phần  |
| 2                          | Dung dịch rửa       | Hộp     | 01       | Hộp 1000 ml, Thành phần:<br>-Sodium chloride 3.0 - 5.5 g/L;<br>-Sodium sulphate anhydrous 7.5 - 11.5 g/L;<br>-Buffering agents 1.0 - 3.0 g/L;<br>-Non ionic surfactant 5.0 - 8.0 g/L;<br>-Anti fungal& Anti bacterial agent 0.8 - 2.5 g/L;<br>Sử dụng cho máy phân tích huyết học 3 thành phần |
| <b>Tổng cộng: 02 khoản</b> |                     |         |          |  |