

Số: 240 /TM-BVP

Nam Định, ngày 07 tháng 8 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

V/v cung cấp quần áo, chăn, màn, chiếu, ga trải giường năm 2024
của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp quần áo, chăn, màn, chiếu, ga trải giường năm 2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định thuộc dự toán Mua quần áo, chăn, màn, chiếu, ga trải giường năm 2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định với 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 Phổi tỉnh Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Lộc Hạ, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá phòng TC – HC qua bộ phận Văn thư (Trong giờ hành chính).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp hoặc qua đường bưu điện gửi về Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Lộc Hạ, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 08 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h ngày 19 tháng 8 năm 2024

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 90 ngày kể từ ngày 19 tháng 8 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Phụ lục đính kèm:

Cần thêm thông tin xin liên hệ Số điện thoại: 02283.648.554 quý công ty và doanh nghiệp làm việc trực tiếp với phòng TC – HC trong giờ hành chính.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

-Đăng công khai trên Website

-Lưu VT.



Dương Văn Toán



PHỐI LỰC DANH MỤC

Kèm theo thư mời số: 240 /TM-BVP ngày 07 tháng 8 năm 2024

I/ Quần áo bảo hộ (trang phục y tế) của nhân viên y tế:

STT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu
1	Quần áo bảo hộ(trang phục y tế)	Bộ	284	May theo số đo từng người
2	Áo choàng y tế Màu trắng	Chiếc	04	

Mô tả chi tiết

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Quần áo bảo hộ	<p><i>Quần áo cán bộ chuyên môn, cán bộ hành chính:</i></p> <p>- Áo bác sỹ, dược sỹ, kỹ thuật viên, cán bộ hành chính vải cotton màu trắng, kiểu dáng Áo blouse cổ bẻ Danton, cài cúc giữa, chiều dài áo ngang gối, kiểu dài tay và ngắn tay, phía trước có 3 túi, có khuy cài biển công tác trên ngực trái, phía sau xẻ giữa tới ngang hông; Quần âu hai ly, 2 túi chéo, quần nam có 1 túi sau.</p> <p>-Áo điều dưỡng vải cotton màu trắng, Áo kiểu dài tay và ngắn tay, cổ 2 ve, cài cúc giữa, chiều dài áo ngang hông, phía trước có 2 túi, có khuy cài biển công tác trên ngực trái, túi áo, tay áo và cổ áo có viền xanh dương, (viền rộng 0,5 cm), Quần âu hai ly, 2 túi chéo, quần nam có 1 túi sau.</p> <p>Áo hộ lý, y công vải cotton Màu xanh hòa bình kiểu dài tay và ngắn tay, phía trước có 3 túi, có khuy cài biển công tác trên ngực trái, phía sau xẻ giữa tới ngang hông; Quần âu hai ly, 2 túi chéo, quần nam có 1 túi sau = 266 bộ</p> <p><i>Quần áo bảo vệ:</i> Chất liệu vải bay, mũ kêbi = 06</p>	284	Bộ	Bệnh viện Phoi tinh Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Lộc Hạ, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định	30 ngày



		bộ <i>Quần áo Lái xe, thợ điện: Áo kiểu bu đông ngắn tay và dài tay, tay lơ vê, có nẹp cầu vai, 2 túi có nắp, có khuy cài biển tên trên ngực trái. Quần âu 2 ly, có 1 túi sau Vải kaki màu xanh đen = 04 bộ <i>Quần áo thủ thuật: Màu xanh = 08 bộ.)</i></i>				
2	áo choàng y tế	Màu trắng	10	Chiếc		

II/ Quần áo, chăn, màn, chiếu, ga giường của người bệnh

TT	Nội dung	Đ.V.T	Số lượng	Yêu cầu
1	Chăn trần trám	Cái	600	bông ép dày 2 phân KT: 2,2m x 1,6 m
2	Màn cá nhân màu xanh	Cái	600	dài 2m, rộng 1,2 (Có mẫu đi kèm)
3	Chiếu nhựa cá nhân	Cái	500	Dài 2,05 m, rộng 95 cm
4	Ga chun giường cá nhân màu trắng chất liệu vải cotton	Cái	1.000	Bọc được đệm giường dày 5 cm, dài 2 mét, rộng 90cm
5	Quần áo bệnh nhân: - Quần áo số 1: - Quần áo số 1: - Quần áo số 2: - Quần áo số 2: - Quần áo số 3: - Quần áo số 3: - Quần áo ngoại cỡ	bộ cái bộ cái bộ cái bộ	200 100 400 200 500 200 200	Vải kẻ sọc to, không nhăn (Có mẫu đi kèm) Quần áo người bệnh vải lon nền trắng kẻ đũa sọc xanh in chữ bệnh viện phổi tỉnh Nam Định đánh số theo cỡ 1,2,3, cỡ đại
6	Áo người nhà người bệnh	Cái	400	Áo người nhà người bệnh vải lon nền vàng in chữ bệnh viện phổi tỉnh Nam Định





MẪU BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng 8 năm 2024

BÁO GIÁ

**Quần áo, chăn, màn, chiếu, ga trải giường năm 2024
của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định**

Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định 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 quần áo, chăn, màn, chiếu, ga trải giường như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
...										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))