

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 03 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp khí y tế tại Việt Nam**

Bệnh viện Chợ Rẫy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn Đơn vị cung cấp cho gói thầu “Cung cấp khí NO sử dụng tại Bệnh viện Chợ Rẫy năm 2024” thuộc Dự toán mua sắm “Hàng hóa, sửa chữa, dịch vụ năm 2024” 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 Chợ Rẫy, 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Tp.HCM
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Bà Nguyễn Lê Thanh Trúc – Phó Trưởng phòng Quản trị

Số điện thoại: (028) 3855.4137 / 3855.4138 (Ex: 1119)  
0979 920 138

Email: phongquantri.bvcr@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Quản trị - Bệnh viện Chợ Rẫy - 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh (Bản cứng có đóng dấu)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 06 tháng 03 năm 2024 đến trước 16h ngày 18 tháng 03 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 120 ngày, kể từ ngày 18 tháng 03 năm 2024.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

### 1. Danh mục hàng hóa

STT	Danh mục hàng hóa	Mô tả thông số kỹ thuật hàng hóa	Đơn vị tính	Khối lượng mời thầu (12 tháng)
1	Khí Nitric Oxide (Khí NO) (1,5m3/bình)	Đặc tính chung: - Công thức hóa học: NO - Điểm sôi: -152oC - Trạng thái vật lý: Chất khí, không màu - Khối lượng riêng: 1,34kg/m3 Chất lượng sản phẩm - Hàm lượng NO: 1000 ppm - Chai có chứa hỗn hợp NO: 1000 ppm và N2: Balance - Khối lượng hỗn hợp khí 1,5m3/bình $\pm 5\%$ Yêu cầu bình chứa và phụ kiện - Bình chứa chịu được áp suất 145bar-150bar - Dung tích bình chứa 10 lít/bình - Đầu van tương thích với đầu nối máy thở NOxBOXi	Bình	6

### 2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt:

(Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01 đính kèm)

### 3. Thời gian giao hàng dự kiến:

Giao hàng nhiều đợt trong 12 tháng (theo yêu cầu đặt hàng của chủ đầu tư bằng văn bản, fax, email hoặc điện thoại).

(Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01 đính kèm)

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

Tạm ứng: Không áp dụng.

Phương thức thanh toán: các yêu cầu thanh toán của nhà cung cấp phải được gửi cho chủ đầu tư bằng văn bản, kèm hóa đơn theo đúng quy định của Nhà nước, mô tả chính xác chủng loại, quy cách, số lượng, đơn giá của các hàng hóa đã được giao nhận.

Việc thanh toán sẽ được chuyển khoản trong vòng 60 ngày sau khi nhà cung cấp cung cấp đủ chứng từ hợp lệ theo từng đợt.

5. Các thông tin khác.

(Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01 đính kèm)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: QT. *tuylz*



Nguyễn Tri Thức

**Phụ lục 01: BẢNG MÔ TẢ YÊU CẦU KỸ THUẬT CHUNG KHÍ NO**

STT	Tiêu chí	Nội dung và các tiêu chuẩn								
1	Khả năng vận chuyển hàng hóa	Đơn vị cung cấp phải đáp ứng yêu cầu vận chuyển hàng hóa: - Đối với bình khí y tế (khí NO): Phương tiện vận chuyển bình chứa khí - Các phương tiện vận chuyển phải có giấy kiểm định xe, giấy phép vận chuyển chất, hàng nguy hiểm về cháy nổ								
2	Địa điểm, phương thức và thời gian giao nhận	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Địa điểm giao nhận: Tại Trạm Oxy bồn lỏng Bệnh viện Chợ Rẫy, số 201B, Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh.</li> <li>➤ Thời gian giao nhận: mỗi ngày (kể cả thứ 7, chủ nhật, lễ, tết), từ khi Đơn vị cung cấp nhận được thông báo đặt hàng của Bệnh viện bằng điện thoại, văn bản, fax.... Trường hợp Bệnh viện có nhu cầu khẩn, Đơn vị cung cấp phải cung cấp trong vòng 04 giờ kể từ khi nhận được thông báo, cụ thể:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Thời gian giao Khí Nitric Oxide (Khí NO) bình: giao bình đầy và nhận bình rỗng từ 08 giờ 00 đến 15 giờ 30 phải đảm bảo cung cấp nguồn NO đầy đủ, liên tục và có dự phòng, bổ sung kịp thời theo yêu cầu của Bệnh viện.</li> <li>▪ Nhu cầu sử dụng bình quân:                                 <table border="1" data-bbox="520 958 1302 1149" style="margin-left: 40px; width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th data-bbox="520 958 611 1055">STT</th> <th data-bbox="616 958 946 1055">TÊN HÀNG HÓA</th> <th data-bbox="951 958 1142 1055">ĐVT</th> <th data-bbox="1147 958 1302 1055">CƠ SỞ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="520 1061 611 1149">1</td> <td data-bbox="616 1061 946 1149">Khí Nitric Oxide (Khí NO) (1,5m3/bình)</td> <td data-bbox="951 1061 1142 1149">Bình/ 02 tháng</td> <td data-bbox="1147 1061 1302 1149">1</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> </li> <li>➤ <b>Phương thức giao nhận hàng hóa (khí NO)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Khi giao bình đầy, nhận bình rỗng hai bên cùng nhau kiểm tra kỹ số lượng; nhãn hàng hóa thể hiện chất lượng sản phẩm, ngày sản xuất, chất lượng bình chứa; ghi nhận từng mã số bình đồng thời làm các thủ tục giao nhận. Lập biên bản ghi nhận tình trạng kỹ thuật bình và van bình hư hỏng (nếu có) làm cơ sở xem xét bồi thường.</li> <li>✓ Trường hợp giao hàng xong nếu Bệnh viện phát hiện bình không đủ áp lực hoặc có vấn đề về kỹ thuật do lỗi của Đơn vị cung cấp thì Bệnh viện phải báo cho Đơn vị cung cấp biết trong vòng 24 giờ, tiến hành lập biên bản có ký xác nhận của hai bên và Đơn vị cung cấp có trách nhiệm đổi lại sản phẩm khác cho Bệnh viện.</li> <li>✓ Sau khi sử dụng xong bình khí y tế (Khí NO) Bệnh viện có trách nhiệm thu gom vỏ bình về một điểm để Đơn vị cung cấp đến nhận.</li> </ul> </li> </ul>	STT	TÊN HÀNG HÓA	ĐVT	CƠ SỞ	1	Khí Nitric Oxide (Khí NO) (1,5m3/bình)	Bình/ 02 tháng	1
STT	TÊN HÀNG HÓA	ĐVT	CƠ SỞ							
1	Khí Nitric Oxide (Khí NO) (1,5m3/bình)	Bình/ 02 tháng	1							
3	Cam kết của đơn vị cung cấp	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cho bệnh viện mượn sử dụng ít nhất 02 vỏ bình loại 1,5m3 đã được sơn mới và kiểm định an toàn theo quy định của Nhà nước</li> <li>➤ Hỗ trợ xe đẩy vận chuyển phù hợp với bình chứa.</li> <li>➤ Các đầu van bình cung cấp phù hợp với hệ thống, thiết bị hiện có của bệnh viện và chi phí do Đơn vị cung cấp chịu.</li> </ul>								

VIỆ  
R

## Mẫu báo giá

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  
**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Chợ Rẫy**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Chợ Rẫy, chúng tôi .... [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp khí NO sử dụng tại Bệnh viện Chợ Rẫy năm 2024 như sau:

1. Báo giá cung cấp khí NO sử dụng tại Bệnh viện Chợ Rẫy năm 2024

STT	Danh mục hàng hóa	Mô tả thông số kỹ thuật hàng hóa	Khối lượng mời thầu (12 tháng)	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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

### Ghi chú:

- Giá trên bao gồm thuế GTGT và chi phí vận chuyển tới Bệnh viện;
  - Giá trên đã bao gồm chi phí bình chữa khí cho Bệnh viện mượn và bao gồm chi phí kiểm định bình chữa khí;
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày      tháng      năm 2024.
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 nhà cung cấp<sup>(1)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

### Ghi chú:

(1) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.