

Vĩnh Phúc, ngày 08 tháng 01 năm 2024

## BỆNH VIỆN MỜI CÁC ĐƠN VỊ CHÀO HÀNG BÁO GIÁ NĂM 2024

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp vật tư văn phòng trên thị trường

Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc kính gửi tới các đơn vị kinh doanh trong lĩnh vực vật tư văn phòng có đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp các mặt hàng vật tư văn phòng cho bệnh viện cho cả năm 2024 theo nội dung, danh mục như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Giao thông vận tải Vĩnh Phúc

2. Địa chỉ: Tiền Châu – Phúc Yên – Vĩnh Phúc

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

- Họ và tên: Phan Hương Giang

- Chức vụ: Chuyên viên, HCQT phòng Tổ chức – Hành chính

- Số điện thoại: 0982615879

- Địa chỉ email: [tchcbvgtvtvp@gmail.com](mailto:tchcbvgtvtvp@gmail.com)

4. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản Scan PDF (có đóng dấu của đơn vị)

- Nhận trực tiếp bản gốc tại : Phòng Tổ chức – Hành chính, Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc

- Nhận Bản sao PDF qua email: [tchcbvgtvtvp@gmail.com](mailto:tchcbvgtvtvp@gmail.com)

- Địa chỉ: Tiền Châu – Phúc Yên – Vĩnh Phúc

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h ngày 08/01/2024 đến trước 17h ngày 14/01/2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Thực hiện trong năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

| STT | Tên danh mục hành hóa | ĐVT | TỔNG SL | Ghi chú |
|-----|-----------------------|-----|---------|---------|
| 1   | Bộ cốc ly, thủy tinh  | bộ  | 10      |         |
| 2   | Cốc nhựa dùng một lần | cái | 5000    |         |
| 3   | Chổi cước quét nước   | cái | 50      |         |
| 4   | Chổi nhựa quét nhà    | cái | 45      |         |

|    |                              |       |     |  |
|----|------------------------------|-------|-----|--|
| 5  | Chổi quét nhà                | cái   | 36  |  |
| 6  | Chun nịt                     | kg    | 20  |  |
| 7  | Gang tay cao su              | đôi   | 150 |  |
| 8  | Giấy lau Siêu âm             | kg    | 200 |  |
| 9  | Giấy vệ sinh có lõi          | bịch  | 400 |  |
| 10 | Giấy VS Airlines 10c         | bịch  | 100 |  |
| 11 | Giấy VS công nghiệp          | cuộn  | 100 |  |
| 12 | Khăn lau nhỏ                 | chiếc | 50  |  |
| 13 | Khăn lau trung               | chiếc | 50  |  |
| 14 | Nước kính SWAT 58ml          | chai  | 50  |  |
| 15 | Nước lau sàn diệt khuẩn      | can   | 60  |  |
| 16 | Nước rửa chén                | chai  | 10  |  |
| 17 | Nước rửa tay 4l/can          | can   | 20  |  |
| 18 | Nước rửa tay diệt khuẩn      | chai  | 150 |  |
| 19 | Nước tẩy Tolet               | chai  | 600 |  |
| 20 | Nước tẩy trắng quần áo       | chai  | 100 |  |
| 21 | Nước tẩy trắng quần áo 2l/1c | lít   | 300 |  |
| 22 | Nước xịt phòng               | chai  | 36  |  |
| 23 | Sáp thơm                     | hộp   | 36  |  |
| 24 | Thùng rác                    | cái   | 20  |  |
| 25 | Thùng rác đạp chân           | cái   | 10  |  |
| 26 | Viên xả tẩy trắng Tolet      | cái   | 50  |  |
| 27 | Xà phòng OMO bột 5.7kg       | kg    | 90  |  |
| 28 | Xà phòng OMO kg              | lít   | 90  |  |
| 29 | Xà phòng OMO lít             | túi   | 400 |  |
| 30 | Xà phòng OMO nước            | túi   | 90  |  |
| 31 | Xô nhựa 10L có nắp           | cái   | 30  |  |
| 32 | Xô nhựa 22L có nắp           | cái   | 30  |  |
|    | <b>Tổng: 32 danh mục</b>     |       |     |  |

1. Địa điểm yêu cầu cung cấp, vận chuyển: Vận chuyển hàng đến tận kho phòng Tổ chức – Hành chính, Bệnh viện Giao thông vận tải Vĩnh Phúc.

2. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo danh mục từng tháng của đơn vị gửi trong khoảng ngày 10 đến ngày 15 hàng tháng.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi bên mua nhận đủ hàng hóa, giấy tờ, thủ tục, hóa đơn tài chính theo bảng kê hàng hóa từng tháng theo danh mục trên.

TỈNH  
BỆNH VIỆN  
GIAO THÔNG  
VẬN TẢI  
VĨNH PHÚC

4. Báo giá cần được lập theo mẫu tại Phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của đơn vị cung cấp ký, đóng dấu, ghi rõ chức danh, họ tên, thời hạn báo giá và hiệu lực của báo giá.

Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc rất mong nhận được sự cộng tác của các đơn vị./.

*Xin trân trọng cảm ơn!*

**GIÁM ĐỐC**



**Phạm Việt Hưng**



## PHỤ LỤC

Mẫu báo giá

[TÊN NHÀ THẦU]

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc, 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 Vật tư hàng hóa như sau:

1. Báo giá Vật tư hàng hóa như sau:

| STT | Danh mục hàng | Đơn vị tính | Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup> | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) | Ghi chú |
|-----|---------------|-------------|------------------------------------|---------------|------------------|---------|
| 1   | Danh mục 1    |             |                                    |               |                  |         |
| 2   | Danh mục 1    |             |                                    |               |                  |         |
| ... |               |             |                                    |               |                  |         |

(Giá trên đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác)

2. Báo giá này có hiệu lực: 12 tháng, kể từ ngày tháng năm 2024. Trong quá trình cung cấp hàng hóa giá cả có biến động đơn vị sẽ có công văn và danh mục hành hóa biến động cho quý Công ty trước ..... ngày để 2 bên có thể thỏa thuận và đi đến thống nhất.

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 vật tư y tế 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**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))