|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾTHÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**BỆNH VIỆN LÊ VĂN THỊNH**Số: /BV-VTTBYTVề việc mời báo giá gói thầu mua sắm vật tư y tế năm 2025 – 2026 lần 2 | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự Do – Hạnh Phúc***Tp. Thủ Đức, ngày tháng năm 2025* |

**Kính gửi**: **Các Đơn vị cung cấp vật tư y tế**

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH13 ngày 23 tháng 06 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ về việc quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP, ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định 4348/QĐ- SYT ngày 12/08/2021 của Sở Y tế về việc ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Bệnh viện Lê Văn Thịnh trực thuộc Sở Y tế.

Căn cứ Nghị định 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính phủ về sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP, ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Thông tư 22/2024/TT-BKHĐT ngày 17 tháng 11 năm 2024 của Bộ Kế Hoạch và Đầu Tư về việc hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Để có cơ sở tham khảo, Hội đồng khoa học công nghệ thống nhất danh mục mời chào giá, Bệnh viện Lê Văn Thịnh thông báo đến các đơn vị kinh doanh, phân phối, văn phòng đại diện của nhà sản xuất đối với các thiết bị y tế có tư cách hợp lệ và năng lực kinh nghiệm phù hợp khẩn trương gửi các thông tin, báo giá các danh mục thiết bị y tế theo nội dung hướng dẫn.

Bệnh viện Lê Văn Thịnh triển khai lập kế hoạch mua sắm vật tư y tế năm 2025 – 2026 lần 2.

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

 1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lê Văn Thịnh

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

- KS. Võ Đình Hiếu, sđt: 0938 666 679, chức vụ: Trưởng phòng Phòng Vật Tư Thiết Bị Y tế - Bệnh viện Lê Văn Thịnh*.*

*Địa chỉ: 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TP.Hồ Chí Minh*

*SĐT: (028). 5432.7888 Email: vtyt.bvlvt@gmail.com*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá .

Vui lòng gửi báo giá cả 2 hình thức sau:

- Nhận trực tiếp tại: Phòng Vật Tư Thiết Bị Y tế - Bệnh viện Lê Văn Thịnh.

 *Địa chỉ: 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TPHCM.*

*-* Nhận qua tất cả các email: vtyt.bvlvt@gmail.com, *bv.levanthinh@tphcm.gov.vn* *và* *vdhieu.tpthuduc@tphcm.gov.vn*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 10 tháng 06 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 20 tháng 06 năm 2025

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 20 tháng 6 năm 2025.

6. Địa điểm yêu cầu phát hành báo giá:

<https://muasamcong.mpi.gov.vn/>

<https://benhvienlevanthinh.vn/>

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục mua sắm vật tư y tế: (phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Phòng Vật tư thiết bị y tế Bệnh viện Lê Văn Thịnh – 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TP.Hồ Chí Minh *.*

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 48 giờ kể từ khi hợp đồng có hiệu lực.

4. Các thông tin khác:

- Cung cấp đầy đủ tài liệu kỹ thuật, catolog sản phẩm liên quan đến vật tư chào giá có đầy đủ thông tin về thông số kỹ thuật (file cứng và file mềm).

- Các tài liệu liên quan chứng minh đủ năng lực cung cấp các vật tư y tế hợp pháp theo quy định khi báo giá.

- Định dạng phần ngàn là dấu chấm.

- Công ty chào giá theo mẫu đính kèm. Hàng hóa chào giá theo lô/số thứ tự của báo giá.

- Công ty vui lòng gửi file PDF qua mail/địa chỉ nêu trên và gửi file mềm (excel) qua địa chỉ mail: vtyt.bvlvt@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:**** *Như trên;*
* *Lưu: VT, VTTBYT (H, b).*
 | **GIÁM ĐỐC****Trần Văn Khanh** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thông tin Cty báo giá** |  |  |  |  |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày …..tháng…... năm 2025* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BÁO GIÁ VẬT TƯ Y TẾ**  |
| **Kính gửi: Bệnh viện Lê Văn Thịnh** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VẬT TƯ Y TẾ** |
| **STT** | **STT theo thư mời chào giá** | **Tên hàng hóa** | **Mã vật tư theo quyết định 5086** | **Tên vật tư theo quyết định 5086** | **Mã ký hiệu, chủng loại** | **Thông số kỹ thuật, cấu hình** | **Quy cách đóng gói** | **Hãng sản xuất**  | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền (vnđ)** | **Số đăng ký lưu hành giấy phép nhập khẩu** | **Giấy phép lưu hành tự do** | **Ghi chú** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |