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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**HỢP ĐỒNG**

*Cần Thơ, ngày....tháng 3 năm 2025*

Hợp đồng số:\_\_\_\_\_\_\_\_/BVQY121-25 *[Bệnh Viện ghi ngày HĐ, số HĐ]*

Gói thầu: \_\_\_\_\_\_\_\_*[ghi tên gói thầu]*

Thuộc dự toán: Đấu thầu mua thuốc, vật tư y tế và hóa chất sinh phẩm xét nghiệm năm 2025, 2026 của Bệnh viện Quân y 121.

Căn cứ Bộ luật Dân sự số 33/2005/QH11 ngày 14 tháng 6 năm 2005 của Quốc hộinước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam*;*

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15ngày 23 tháng 6 năm 2023 của Quốc hội nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

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

Căn cứ Quyết định số số 104/QĐ-BV ngày 06 tháng 3 năm 2025 của Giám đốc Bệnh viện quân y 121 về việc Phê duyệt Kết quả lựa chọn nhà thầu các gói thầu mua thuốc thuộc Dự toán Mua thuốc, vật tư y tế và hóa chất sinh phẩm xét nghiệm năm 2025, 2026 của Bệnh viện Quân y 121.

Chúng tôi, đại diện cho các bên ký hợp đồng, gồm có:

**Chủ đầu tư (sau đây gọi là Bên A)**

Tên Chủ đầu tư: Bệnh viện Quân y 121

Địa chỉ: Số 01 đường 30/4 – P. Tân An – Q.Ninh Kiều – Tp. Cần Thơ

Điện thoại: 02923.872 625

Fax: 02923.872 623

Tài khoản: 4511100416009 tại Ngân hàng TMCP Quân Đội - Chi nhánh Cần Thơ

Mã số thuế: 1801323396

Đại diện là ông: Đại tá Trần Mạnh Hùng

Chức vụ: Giám đốc Bệnh viện.

**Nhà thầu (sau đây gọi là Bên B)**

Tên nhà thầu *[ghi tên nhà thầu trúng thầu]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Địa chỉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tài khoản: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mã số thuế: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Đại diện là ông/bà: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chức vụ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giấy ủy quyền ký hợp đồng số ngày tháng năm *(trường hợp được ủy quyền).*

Hai bên thỏa thuận ký kết hợp đồng cung cấp thuốc với các nội dung sau:

**Điều 1. Đối tượng hợp đồng**

Đối tượng của hợp đồng là các thuốc được nêu chi tiết tại Phụ lục kèm theo.

**Điều 2. Thành phần hợp đồng**

Thành phần hợp đồng và thứ tự ưu tiên pháp lý như sau:

1. Văn bản hợp đồng (kèm theo Phạm vi cung cấp và bảng giá cùng các Phụ lục khác);

2. Biên bản thương thảo, hoàn thiện hợp đồng (nếu có);

3. Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu;

4. Điều kiện cụ thể của hợp đồng;

5. Điều kiện chung của hợp đồng;

6. E-HSDT và các văn bản làm rõ E-HSDT của nhà thầu trúng thầu (nếu có);

7. E-HSMT và các tài liệu sửa đổi E-HSMT (nếu có);

8. Các tài liệu kèm theo khác (nếu có).

**Điều 3. Trách nhiệm của Bên A**

Bên A cam kết thanh toán cho Bên B theo giá hợp đồng quy định tại Điều 5 của hợp đồng này theo phương thức được quy định tại điều kiện cụ thể của hợp đồng cũng như thực hiện đầy đủ nghĩa vụ và trách nhiệm khác được quy định tại điều kiện chung và điều kiện cụ thể của hợp đồng. Khi Bên A chậm thanh toán so với thời hạn quy định tại Hợp đồng, Bên A sẽ có văn bản gửi cho Bên B nêu lý do cụ thể việc chậm thanh toán do điều kiện bất khả kháng. Ngoài trường hợp trên, Bên A sẽ phải chịu mức lãi suất Ngân hàng Nhà nước tương ứng với số ngày chậm thanh toán.

**Điều 4. Trách nhiệm của Bên B**

Bên B cam kết cung cấp cho Bên A đầy đủ các loại thuốc như quy định tại Điều 1 của hợp đồng này, đồng thời cam kết thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ và trách nhiệm được nêu trong điều kiện chung và điều kiện cụ thể của hợp đồng.

**Điều 5. Giá hợp đồng và phương thức thanh toán**

1. Giá trị hợp đồng: \_\_\_\_\_\_*[theo gói thầu] [ghi rõ giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền ký hợp đồng theo gói thầu]*

2. Phương thức thanh toán: Chuyển khoản trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận hàng.

**Điều 6. Loại hợp đồng**

Hợp đồng theo đơn giá từng mặt hàng. Giá trúng thầu là giá cố định trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng và tính bằng đồng Việt Nam.

**Điều 7. Thời gian thực hiện hợp đồng:** \_\_\_\_\_\_\_\_ *[theo gói thầu]*

**Điều 8. Hiệu lực hợp đồng**

1. Hợp đồng có hiệu lực kể từ ngày \_\_\_\_/3/2025 *[Bệnh Viện ghi ngày]*

2. Hợp đồng hết hiệu lực sau khi hai bên tiến hành thanh lý hợp đồng theo qui định.

Hợp đồng được lập thành 5 bộ, Chủ đầu tư giữ 3 bộ , nhà thầu giữ 2 bộ, các bộ hợp đồng có giá trị pháp lý như nhau.

|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA**  **NHÀ THẦU**  [*Ghi tên, chức danh, ký tên*  *và đóng dấu*] | **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA**  **CHỦ ĐẦU TƯ**  [*Ghi tên, chức danh, ký tên*  *và đóng dấu*] |

Mẫu số 14a

**BẢO LÃNH THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG(1)**

**Số:**……………………………..

, ngày tháng năm

Kính gửi: *[ghi tên cơ sở y tế ký hợp đồng]*

(sau đây gọi là Chủ đầu tư)

Theo đề nghị của [ghi tên Nhà thầu] (sau đây gọi là Nhà thầu) là Nhà

thầu đã trúng thầu gói thầu [ghi tên gói thầu] và cam kết sẽ ký kết hợp đồng

cung cấp thuốc cho gói thầu trên (sau đây gọi là hợp đồng);(2)

Theo quy định trong E-HSMT (hoặc hợp đồng), nhà thầu phải nộp cho Chủ đầu tư bảo lãnh của một ngân hàng với một khoản tiền xác định để bào đảm nghĩa vụ và trách nhiệm của mình trong việc thực hiện hợp đồng;

Chúng tôi, *[ghi tên của ngân hàng]* ở *[ghi tên quốc gia hoặc vùng* lãnh thổ] có trụ sở đăng ký tại [*ghi địa chỉ của ngân hàng3*] (sau đây gọi là “Ngân hàng”), xin cam kết bảo lãnh cho việc thực hiện hợp đồng của Nhà thầu với số tiền là *[ghi rõ giá trị tương ứng bằng số, bằng chữ và đồng tiền sử dụng* theo quy định tại Mục 6. 1 ĐKCT của E-HSMT]. Chúng tôi cam kết thanh toán vô điều kiện, không hủy ngang cho Chủ đầu tư bất cứ khoản tiền nào trong giới hạn *[ghi số tiền bào lãnh]* như đã nêu trên, khi có văn bản của Chủ đầu tư thông báo Nhà thầu vi phạm hợp đồng trong thời hạn hiệu lực của bảo lãnh thực hiện hợp đồng.

Bảo lãnh này có hiệu lực kể từ ngày phát hành cho đến hết ngày…..tháng năm (4).

**Đại diện hợp pháp của ngân hàng**

[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

1. Chỉ áp dụng trong trường hợp biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng là thư bảo lãnh của ngân hàng hoặc tổ chức tài chính.
2. Nếu ngân hàng bảo lãnh yêu cầu phải có hợp đồng đã ký mới cấp giấy bảo lãnh thì Bên mời thầu sẽ báo cáo Chủ đầu tư xem xét, quyết định. Trong trường hợp này, đoạn trên có thể sửa lại như sau:

“Theo đề nghị của [ghi tên Nhà thầu] (sau đây gọi là Nhà thầu) là Nhà thầu trúng thầu gói thầu\_\_\_\_\_\_ [ghi tên gói thầu] đã ký hợp đồng số [ghi số hợp đồng] ngày tháng năm (sau đây gọi là Hợp đồng).”

1. Địa chỉ ngân hàng: ghi rõ địa chỉ, số điện thoại, số fax, e-mail để liên hệ.
2. Ghi thời hạn phù họp với yêu cầu quy định tại Mục 6.1 ĐKCT.