

Số: 444/YC-TTYT

Sông Cầu, ngày 07 tháng 02 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế thị xã Sông Cầu 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 ứng Thiết bị y tế 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: Trung tâm Y tế thị xã Sông Cầu.

Được đăng tải trên cổng dịch vụ công trực tuyến về quản lý trang thiết bị y tế (<https://dmec.moh.gov.vn>) hoặc website của Trung tâm Y tế thị xã Sông Cầu. (<http://trungtamytesongcau.vn>)

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Hoài Liên, Phụ trách Khoa Dược-Trang thiết bị-Vật tư y tế, điện thoại 0982007014, email khoaduocbvsc@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 02 Phạm Văn Đồng, khu phố Long Hải Bắc, phường Xuân Yên, thị xã Sông Cầu, tỉnh Phú Yên.

- Nhận qua email: khoaduocbvsc@gmail.com.

- Nhận qua Fax: không.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 08 tháng 02 năm 2024 đến trước 11h ngày 18 tháng 02 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 18 tháng 02 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Mã đầu thầu	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn, qui cách (cấu hình, thông số kỹ thuật)	Đơn vị tính	Số lượng
1		Máy siêu âm tổng quát (4 đầu dò)	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	1
2		Máy phân tích huyết học	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Cái	1
3		Máy điện tim (6 cần)	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	2
4		Máy theo dõi sản khoa 02 chức năng	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	2
5		Bộ dụng cụ phẫu thuật sản khoa	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Bộ	1
6		Dao mổ điện cao tần	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Cái	1
7		Bộ đại phẫu	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Bộ	1
8		Bộ dụng cụ phẫu thuật tiêu hóa	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Bộ	1
9		Giường cấp cứu	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Cái	2
10		Bộ hồi sức trẻ sơ sinh	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Bộ	2
11		Máy theo dõi bệnh nhân (6 thông số)	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	2
12		Máy kéo cột sống – thắt lưng – cổ	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	1
13		Đèn trám composite	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Cái	1

14		Máy cạo vôi bằng sóng siêu âm	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	1
15		Máy điều trị sóng ngắn	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	1
16		Máy điều trị bằng điện từ trường	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	2
17		Máy tập vật lý trị liệu đa chức năng	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Máy	1
18		Xe đạp tập cho bệnh nhân	Đề nghị nhà thầu đề xuất để xem xét	Cái	2

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

Địa điểm cung cấp, lắp đặt: 02 Phạm Văn Đồng, khu phố Long Hải Bắc, phường Xuân Yên, thị xã Sông Cầu, tỉnh Phú Yên.

Yêu cầu về vận chuyển: Chi phí vận chuyển nhà thầu chịu trách nhiệm.

Bảo quản thiết bị y tế: theo đúng yêu cầu nhà sản xuất/ chủ sở hữu cho từng thiết bị.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày kể từ ngày có Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu.

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

5. Các thông tin khác (nếu có): Không.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.



KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Ths.BS Nguyễn Quốc Đạt

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm
linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 của các thiết bị 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)