SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN ĐA KHOATHANHCHƯƠNG

Số 316 /TB-BVTC
V/v thông báo mời chào giá trang thiết bị y tế

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

Thanh Chương, ngày14 tháng05 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi : Các Quý công ty và các đơn vị quan tâm

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương đang 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 mua sắm trang thiết bị y tế phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện đa khoa Thanh Chương với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương

- Địa chỉ: Khối 6A, thị trấn Thanh Chương, huyện Thanh Chương, tỉnh Nghệ An

2. Thông tin liên hệ người trực tiếp báo giá theo 1 trong 2 cách sau:

- Cách 1: Gửi bà Bùi Thị Giang - phòng TCHC, bệnh viện Đa khoa Thanh Chương

SĐT: 0329779916

- Cách 2: Gửi qua Email: Benhviendk.tc@gmail.com

3. Hình thức nhận báo giá:

- Bằng văn bản giấy đồng thời gửi file mềm qua địa chỉ email: Bênhviendk.tc@gmail.com

- Ghi bên ngoài bìa thư : Báo giá thiết bị y tế

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Thời hạn báo giá đến hết ngày: 24/ 05/2024

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục trang thiết bị:

STT	Tên tài sản	Số lượng dự trù mua	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật (hoặc tương đương)	Ghi chú
1	Màn hình kiểm tra thử thị lực điện tử	01	Cái	**Yêu cầu kỹ thuật** Dùng để thử thị lực mắt	

				Điều khiển từ xa Kiểm tra mù màu Chức năng random **Thông số kỹ thuật** Màn hình : ≥24in Độ phân giải :≥1080*1920 pixels Độ sáng: Max≥250cd/m^2 Thẻ nhớ : ≥16gb Tiêu thụ năng lượng: ≤60VA Khoảng cách quan sát: ≤1.5m tới ≥8m	
2	Dao mổ điện cao tần	01	Cái	Dùng cho phẫu thuật ngoại khoa, chấn thương chỉnh hình. Thiết bị vận hành với 4 chế độ cắt cầm máu, 4 chế độ cắt/đốt đơn cực, 4 chế độ lưỡng cực:Bipolar/Cut/Micro/Macro,có chế độ cắt đốt trong môi trường dung dịch, trong thủ thuật nội soi tiêu hoá, công suất 300W- 400W.	
3	Máy khí dung siêu âm	01	Cái	Tần số siêu âm: Khoảng 1.7MHz Tỉ lệ phun sương tạo hạt tối đa: ≥ 3,5ml/p. Trọng lượng tịnh (máy chính): Khoảng 4.5kg Dung tích nước kích hoạt: ≥ 200 ml	

III. Hồ sơ chào giá

1. Báo giá do đại diện hợp pháp của công ty ký và đóng dấu công ty theo mẫu Phụ lục đính kèm
2. Giấy phép kinh doanh của đơn vị (Bản photo công chứng trong vòng 6 tháng)
3. Giấy chứng nhận công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế (Bản photo công chứng trong vòng 6 tháng)
4. Catalogue, tài liệu tính năng kỹ thuật (thông số, đặc tính kỹ thuật của hàng hoá chào giá; nếu hàng nhập khẩu nước ngoài phải kèm bản dịch tiếng việt)

Lưu ý hàng hoá chào giá là háng hoá mới, đạt tiêu chuẩn ISO, chưa qua sử dụng, được sản xuất từ năm 2023 trở về sau này.

Trong báo giá phải ghi rõ thời gian hiệu lực của báo giá. Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá. Bên ngoài bìa thư phải ghi rõ nội dung " Báo giá thiết bị y tế".

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương kính đề nghị các quý công ty, đơn vị quan tâm và có khả năng cung ứng mặt hàng nêu trên gửi báo giá sản phẩm của Quý công ty cho Bệnh viện để chúng tôi tổng hợp và xây dựng giá theo đúng quy định.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận :
- Như kính gửi;
- Lưu Tổ VT-TTB,VT.

GIÁM ĐỐC

BỆNH VIỆN ĐA KHOA THANH CHƯƠNG

Nguyễn Thịnh Khuyên

Mẫu báo giá

(Kèm theo yêu cầu báo giá số , ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện đa khoa Thanh Chương)

BÁO GIÁ

Kính gửi: [Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **…***[Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

, chúng tôi là *...[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	Quy cách	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối 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 ngày tháng 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 (nếu có)