

Số: /TB-BV
V/v Thông báo mời báo giá VTYT,
hóa chất, dụng cụ y tế.

Hoàng Su Phì, ngày tháng 10 năm 2023

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

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì 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 Cung cấp một số loại vật tư y tế, hóa chất, dụng cụ y tế trong khi chờ kết quả đấu thầu của đơn vị năm 2023 để phục vụ công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Sái Hữu Tuyên; Khoa Dược – VT, TBYT. Số điện thoại : 0986.845.523
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
Địa chỉ: Tổ 3 thị trấn Vinh Quang huyện Hoàng Su Phì, tỉnh Hà Giang*
- *Nhận qua email: khoaduochsp@gmail.com*

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 16 tháng 10 năm 2023 đến trước 17h ngày 20 tháng 10 năm 2023 .

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 10 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế, hóa chất, dụng cụ y tế.

(Theo phụ lục I đính kèm).

- Địa điểm cung cấp lắp đặt: Tại Bệnh viện đa khoa khu vực huyện Hoàng Su Phì tỉnh Hà Giang.

- Thời gian dự kiến giao hàng: Quý IV năm 2023

- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản vào Tài khoản của Bên bán tại ngân hàng của Bên Bán. Chủ đầu tư thanh toán cho nhà thầu trên cơ sở khối

lượng hàng hóa cung cấp.

- Điều kiện thanh toán và thời hạn thanh toán: Bên mua sẽ thanh toán cho Bên bán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất thủ tục mua bán theo quy định (hóa đơn, biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa và các giấy tờ liên quan khác theo quy định hiện hành).

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: Việt Nam đồng.

5. Mẫu báo giá: Theo Phụ lục 2

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị!

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc BV;
- Đăng website bệnh viện;
- Lưu: Hồ sơ mời thầu KT, KD, VT.

GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(kèm theo thông báo số /TB – BV ngày tháng 10 năm 2023 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

Danh mục vật tư, hóa chất, dụng cụ y tế.

STT	Tên hàng hoá	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lượng	Ghi chú
	I. Danh mục vật tư y tế.					
1	Dây truyền dịch	- Bầu đếm giọt, Bầu nhỏ giọt, Dây dẫn được làm từ nhựa nguyên sinh, Chiều dài dây dẫn $\geq 1500\text{mm}$. - Cổng tiếp thuốc thẳng hoặc chữ Y - Đầu nối kim: đầu côn hoặc đầu xoắn, làm từ nhựa nguyên sinh. - Kim: kim tiêm các cỡ. Làm bằng thép không gỉ, đầu kim sắc nhọn, vát 3 cạnh và không có gờ, có nắp chụp bảo vệ. - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc CE	Bộ	Túi 1 bộ	2.000	
2	Thông Foley 2 nhánh các cỡ	Các số. Chất liệu cao su thiên nhiên có phủ silicon giảm kích ứng, thành ống dày chống gây gập, lỗ ống rộng dẫn lưu tốt, Bóng cân đối có 2 nhánh, chất liệu không có chất DEHP. - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Cái	Túi/ 1 cái	250	
3	Bộ dây bơm cho máy điện giải.	Bộ gồm: 1 đường ống bơm, 1 đường ống mẫu và 1 đường ống mẫu ngắn. Dùng cho máy điện giải Na/K/Ca/pH, Na/K/Cl/Ca/Li	Chiếc	Hộp 1 chiếc	1	
	II. Hoá chất xét nghiệm					
1	Hóa chất định lượng GOT	- Thành phần hoạt chất: Hóa chất R1: Tris pH 7.8: 110 mmol/L; L-Aspartate: 340 mmol/L; MDH: 0.5 kU/L; LDH: 1.1 kU/L Hóa chất R2: 2-Oxoglutarate: 85 mmol/L; NADH: ≥ 1 mmol/L	Hộp	4x50mlR1, 4x12,5mlR2	6	
2	Hóa chất định lượng GPT	- Thành phần hoạt chất: Hóa chất R1: Tris, pH 7.5: 138 mmol/L; L-Alanine: 709 mmol/L; LDH: 1500 U/L Hóa chất R2: 2-Oxoglutarate: 85 mmol/L; NADH: ≥ 1 mmol/L	Hộp	4x50mlR1, 4x12,5mlR2	6	
3	Hóa chất định	- Thành phần hoạt chất: Hóa chất R1: Sodium Hydroxide: 0.2 mol/L	Hộp	8x50mlR1, 8x12,5mlR2	3	

	lượng Creatinine	Hóa chất R2: Picric Acid: 20 mmol/L				
4	Hóa chất định lượng Direct Bilirubin	- Thành phần hoạt chất: R1 / Sulfanilic Acid: 32.2 mmol/L, R2 / Sodium Nitrite: 109 mmol/L	Hộp	4x50ml R1, 4x12,5ml R2	1	
5	Hóa chất định lượng Total Bilirubin	Thành phần hoạt chất: Thuốc thử R1: Sulfanilic Acid: 32.2 mmol/L; Ethylene Glycol; Dimethylsulfoxide (DMSO) Thuốc thử R2: Sodium Nitrite: 22 mmol/L	Hộp	4x50ml R1, 4x12,5ml R2	1	
6	Hóa chất định lượng Glucose	- Thành phần hoạt chất: Phosphate buffer pH 7.5: 250 mmol/L; Phenol: 5 mmol/L; 4-Aminoantipyrine: 0.5 mmol/L; Glucose Oxidase (GOD): ≥ 10 kU/L; Peroxidase (POD): ≥ 1 kU/L	Hộp	8x50ml	1	
7	Hóa chất định lượng Ure UV	- Thành phần hoạt chất: Hóa chất R1: Tris buffer pH 7.8: 150 mmol/L; 2-oxoglutarate: 9 mmol/L; ADP: 0.75 mmol/L; Urease: ≥ 7 KU/L; GLDH (Glutamate dehydro: ≥ 1 KU/L Hóa chất R2: NADH: 1.3 mmol/L	Hộp	8x50ml R1, 8x12,5ml R2	1	
8	Bóng đèn máy sinh hóa	- Công suất 20W – 35 W - Kiểu bóng: Halogen	Cái	1 chiếc / Hộp	1	
	Tổng số: 11 khoản					

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.

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 ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))