

Số: /TB-BV
V/v thông báo công khai mời báo
giá máy móc, TBYT - A10.

Hoàng Su Phì, ngày tháng 4 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ – TTBYT.

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất, kinh doanh máy móc – TBYT trên toàn quốc.

- Căn cứ Luật Đấu thầu số: 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;
- Căn cứ Nghị định: 24/2024/NĐ-CP ngày 27/2/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;
- Căn cứ Thông tư số 22/2024/TT-BKHĐT ngày 17/11/2024 của Bộ Kế hoạch và Đầu tư. 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;
- Căn cứ các văn bản quy định chế độ của Nhà nước hiện hành;
- Căn cứ Quyết định số 6998/QĐ-UBND ngày 24 tháng 12 năm 2024 của UBND huyện Hoàng Su Phì về việc giao dự toán thu, chi ngân sách Nhà nước năm 2025;
- Căn cứ biên bản họp ngày 24 tháng 03 năm 2025 của Ban CSSK A10 Huyện Hoàng Su Phì.
- Căn cứ biên bản số: kế hoạch dự trù thuốc ngày 28 tháng 03 năm 2025 của hội đồng chuyên môn về việc mua thuốc, máy móc, thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh A10;
- Căn cứ vào nhu cầu thực tế, hiện đang thiếu một số loại máy móc, thiết bị y tế phục vụ công tác theo dõi, khám chữa bệnh đối với các đối tượng thuộc diện A10, để có cơ sở xây dựng giá KHLCNT và tham khảo giá trên thị trường và triển khai mua sắm, Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì kính mời các đơn vị sản xuất, hộ kinh doanh, doanh nghiệp kinh doanh có khả năng cung cấp chào giá máy móc thiết bị y tế cụ thể như sau:

(Có danh mục chi tiết kèm theo)

- Thông số kỹ thuật và quy cách cấu hình trên mang tính tham khảo các đơn vị chào giá chào các mặt hàng tương đương về thông số. (với các thông số bằng hoặc lớn hơn).

Yêu cầu Hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

1. Thư chào giá (theo mẫu đính kèm công văn này)
2. Đăng ký kinh doanh; Tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh thiết bị y tế. căn cứ theo Nghị định 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 và 155/2018/NĐ-CP ngày 12/11/2018; Số điện thoại/ Email của đại diện đơn vị báo giá trong trường

hợp Bệnh viện cần liên lạc.

3. Bảng kê khai, công khai giá trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế theo Quy định của Nghị định 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 và 155/2018/NĐ-Cp ngày 12/11/2018;

4. Hợp đồng mua bán các thiết bị y tế tương tự (nếu có);

- Bệnh viện sẽ tiếp nhận báo giá để tổng hợp đến 17h ngày 11 tháng 04 năm 2025, các báo giá gửi sau ngày nêu trên đều không được xem xét.

- Báo giá xin gửi về địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa huyện Hoàng Su Phì tỉnh Hà Giang; địa chỉ tổ 3, thị trấn Vinh Quang, huyện Hoàng Su Phì, tỉnh Hà Giang. (hoặc qua Đ/c Email: khoaduochsp@gmail.com).

Thông tin cần giải đáp xin liên hệ: Ds Lý Nọc Thu (SĐT: 0819874483).

Xin trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo thông báo số: /TB-BV, ngày tháng 4 năm 2025 của BV ĐKKV
Hoàng Su Phì)

STT	Tên thiết bị y tế	Thông số Kỹ thuật	Đơn vị tính	Số Lượng	Ghi chú
1	Máy theo dõi bệnh nhân (6 thông số)	Cấu hình bao gồm: Bộ cáp điện tim: 01 bộ Cảm biến SPO2 dùng cho người lớn, trẻ em: 01 bộ (Gồm 01 cái SPO2 người lớn và 01 cái SPO2 trẻ em) Đầu đo nhiệt độ qua da: 01 bộ Bộ đo huyết áp dùng cho người lớn, trẻ em: 01 Bộ (Gồm 01 cái bao đo huyết áp người lớn và 01 cái bao đo huyết áp trẻ em) Bộ đo EtCO2: 01 bộ Dây nguồn: 01 cái. Chất lượng: Mới 100% Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau. Xe đẩy monitor: 01 cái (Xuất xứ: Việt Nam) Hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt:	Cái	02	

Tên công ty:.....

Địa chỉ:

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

Phụ Lục II

MẪU PHỤ LỤC 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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp Trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp Thiết bị y tế.

STT	Tên trang thiết bị y tế	Model/ Hãng SX/ Nước SX	Thông số kỹ thuật (các tính năng)	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
...							
	Tổng số:						

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 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 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 nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))