

Số: 1434/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 17 tháng 05 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa 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 Dao mổ điện kỹ thuật số - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với nội dung cụ thể sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Đức Linh, Phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0913 672 290.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, TBYT - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, Địa chỉ: 181 Hải Thượng Lãn Ông – Phường Đông Vệ - Thành Phố Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 17 tháng 05 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 05 năm 2024.

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 27 tháng 05 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: (chi tiết như phụ lục đính kèm).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./. *chung*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Bv (để đăng tải);
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT; PVT TBYT; TCKT.

GIÁM ĐỐC



Lê Văn Sỹ



**PHỤ LỤC
NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: ~~1434~~ /CV-BVĐKT ngày 17 tháng 5 năm 2024)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Dao mổ điện kỹ thuật số	<p>* Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hàng mới 100%.- Sản xuất năm 2023 trở về sau.- Đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485, ISO 9001, hoặc tương đương.- Nguồn điện cung cấp: 220V, 50/60Hz. <p>* Yêu cầu cấu hình bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none">• Thân máy chính: 01 cái• Phụ kiện đi kèm bao gồm: <ul style="list-style-type: none">- Công tắc chân đôi: 01 cái- Công tắc chân đơn: 01 cái- Tay dao dùng 1 lần: 01 cái- Tay dao đơn cực dùng nhiều lần: 01 cái- Tấm tiếp mát silicon dùng nhiều lần: 01 cái- Dây nối tiếp mát: 01 cái- Dây nối đất: 01 cái- Cáp lưỡng cực: 01 cái- Kẹp lưỡng cực: 01 cái- Lưỡi dao các loại: 05 cái- Tài liệu hướng dẫn sử dụng <p>* Yêu cầu kỹ thuật</p> <ul style="list-style-type: none">- Có ≥ 10 bộ nhớ cho chức năng lưu trữ- Có chức năng cắt lưỡng cực- Tần số cắt cơ bản: 400, 500 Khz- Hạng bảo vệ: Cấp 1, Loại CF	01	Cái

	<ul style="list-style-type: none">- Có nhiều chế độ cắt đốt đơn cực và lưỡng cực: Cắt lưỡng cực; Cắt hỗn hợp 1; Cắt hỗn hợp 2; Cắt hỗn hợp 3; Đốt cầm máu tiếp xúc; Đốt cầm máu sâu; Cầm máu lưỡng cực; Cắt lưỡng cực.- Màn hình hiển thị cho phép người dùng theo dõi thông số cần thiết.- Các thao tác được kiểm tra bằng âm thanh và đèn báo.- Tay lưỡng cực có thể kiểm tra bằng forcep tiếp xúc.- Bộ vi xử lý điều chỉnh hiệu suất ổn định.- Tự động cập nhật tần số dòng điện vào.- Bản mạch điện tử ngăn dòng điện quá tải truyền sang thiết bị.- Khi miếng dán lỏng, sẽ có đèn nháy báo hiệu. Nếu vô tình ấn các nút trên máy hoặc bàn đạp chân, chuông báo động sẽ kêu nhưng thiết bị không hoạt động.- Có hệ thống giám sát bề mặt tiếp xúc của tấm điện cực trung tính tránh khả năng bị bỏng cho bệnh nhân.		
--	---	--	--



PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ
(Kèm Công văn số: 1434/ CV-BVĐKT ngày 17 tháng 05 năm 2024)

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 và dịch vụ liên quan.

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VND)	Thành tiền (gồm VAT) (VND)
1										
	Tổng cộng									

(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 5 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 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)