

Số: 2104/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 28 tháng 6 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: Cung cấp, lắp đặt Máy đo chức năng hô hấp kèm phụ kiện tại 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 28 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 08 tháng 7 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 08 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- 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):

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

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 I: NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Đính kèm Công văn số: 2404/CV-BVĐKT ngày 28 tháng 6 năm 2024)



STT	Danh mục Vật tư y tế	Thông số kỹ thuật	Khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy đo chức năng hô hấp	<p>I. Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chất lượng máy: mới 100%. - Năm sản xuất: 2023 trở về sau. - Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc tương đương - Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz. - Điều kiện môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa đến: $\geq 30^{\circ}\text{C}$. + Độ ẩm tối đa đến: $\geq 70\%$ <p>II. Cấu hình hệ thống:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 bộ - Đầu cảm biến lưu lượng: ≥ 02 cái - Tay cầm cảm biến lưu lượng: ≥ 01 cái - Kẹp mũi: ≥ 01 cái - Xy lanh chuẩn máy 1 lít: ≥ 01 cái - Ống ngậm miệng bằng giấy: ≥ 100 cái - Dây nguồn: ≥ 01 cái - Giấy in nhiệt: ≥ 01 cuộn - Tài liệu hướng dẫn sử dụng: 01 bộ <p>III. Thông số kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phạm vi sử dụng: Máy đo chức năng hô hấp để kiểm tra chức năng của phổi - Phát hiện lưu lượng: sensor lưu lượng - Giới hạn lưu lượng: Từ $\leq \pm 0,05$ đến $\geq \pm 14$ lít/s - Độ phân giải lưu lượng: 0.01L/s - Phát hiện thể tích: Tích hợp lưu lượng - Giới hạn thể tích: Từ $\leq \pm 1$ đến $\geq \pm 10,0$ lít - Độ chính xác thể tích: $\leq \pm 3\%$ (hoặc $\leq \pm 0,05$ lít) - Điều khiển bằng màn hình cảm ứng - Hiển thị: ≥ 7inch, LCD - Máy in tích hợp: In nhiệt - Lưu trữ: ≥ 1000 bệnh nhân - Giao diện máy tính: cổng USB, RC-232C, khe cắm thẻ nhớ. - Có khả năng kết nối trực tiếp với máy in ngoài 	01	Cái

PHỤ LỤC I: MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 2104/CV-BVĐKT ngày 28 tháng 6 năm 2024)



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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của [ghi rõ họ 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 họ tên, địa chỉ của các thành viên trong liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế 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) (VNĐ)	Thành tiền (gồm VAT) (VNĐ)
1										
2										
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và tài liệu 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 ngày nhưng không quá 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... 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 nghị 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)