

Số: 3818/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 02 tháng 10 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 linh kiện thay thế cho máy thận nhân tạo Fresenius 5008S và 4008S 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 - BHYT, Điện thoại: 0913 672 290.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, BHYT - 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 02 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 11 tháng 10 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 11 tháng 10 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./.

Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC



Lê Văn Sỹ

PHỤ LỤC I: DANH MỤC LINH KIỆN THAY THẾ
(Đính kèm Công văn số: 3818/CV-BVĐKT ngày 02 tháng 10 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	Khối lượng	Đơn vị tính
I	Yêu cầu chung	- Linh kiện thay thế mới 100% - Sản xuất: 2023 trở về sau - Sử dụng phù hợp với thiết bị của bệnh viện.		
1	Bộ phát hiện mức dịch	Sử dụng phù hợp với máy chạy thận Model: 5008. Hãng sản xuất: Fresenius Medical Care	01	Cái
2	Van xả áp lực nước sử dụng cho máy chạy thận nhân tạo	Sử dụng phù hợp với máy chạy thận Model 4008S. Hãng sản xuất: Fresenius Medical Care	05	Cái
3	Mô tơ bơm Degas sử dụng cho máy chạy thận nhân tạo		03	Cái
4	Mô tơ bơm Dòng sử dụng cho máy chạy thận nhân tạo		03	Cái
5	Đầu nối quả lọc (coupling) màu xanh sử dụng cho máy chạy thận nhân tạo		03	Cái
6	Đầu nối quả lọc (coupling) màu đỏ sử dụng cho máy chạy thận nhân tạo		03	Cái

PHỤ LỤC I: MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 3818/CV-BVĐKT ngày 02 tháng 10 năm 2024)

BÁO GIÁ

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 linh kiện thay thế 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)