

Số: 545/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 20 tháng 02 năm 2025

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 laser He-Ne trị liệu - 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 20 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 03 tháng 03 năm 2025.

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

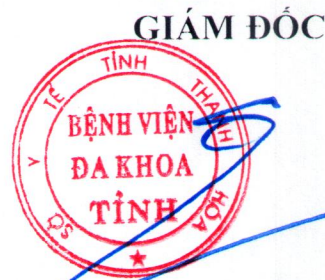
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 03 tháng 03 năm 2025.

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 TBYT; TCKT.



Lê Văn Sỹ



NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 545/CĐ-BVĐKT ngày 20 tháng 02 năm 2025)

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	Máy laser He-Ne trị liệu	<p>I. Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hàng mới 100%- Sản xuất: 2024 trở về sau- Đạt tiêu chuẩn QLCL: ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương- Nguồn điện: 220-204V, 50/60Hz- Môi trường hoạt động:<ul style="list-style-type: none">+ Nhiệt độ tối đa: ≥ 35 độ C+ Độ ẩm tối đa: $\geq 75\%$- Nguồn điện sử dụng: 220V/50HZ <p>II. Cấu hình cung cấp:</p> <ul style="list-style-type: none">- Máy chính: 01 cái- Đầu phát laser + dây quang dẫn: 01 bộ- Bộ dây nguồn: 01 bộ- Tài liệu hướng dẫn sử dụng: 01 bộ <p>III. Yêu cầu kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none">- Loại laser: He-Ne chiếu ngoài- Bước sóng: ≥ 632 nm- Công suất phát tia: 0-50 mW:- Hệ thống dẫn truyền tia: Dây quang dẫn- Thời gian cài đặt tự động: 0-99 phút- Loại màn hình hiển thị: Màn hình kỹ thuật số trở lên	01	Cái

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm Công văn số: 545/CV-BVĐKT ngày 20 tháng 02 năm 2025)

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 hàng hóa 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 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 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 2025

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)