

Số: /TTYT-KD
V/v cung cấp các thông tin
về giá, chủng loại, cấu hình,
tính năng kỹ thuật... của
trang thiết bị y tế.

Hoài Nhơn, ngày tháng 01 năm 2023

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất/ kinh doanh thiết bị y tế

Thực hiện công văn số 250/SYT-KHTC ngày 19/01/2023 của Sở Y tế về việc đề xuất mua sắm trang thiết bị y tế đầu tư từ nguồn Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022 - 2025.

TTYT thị xã Hoài Nhơn đang có nhu cầu mua sắm một số trang thiết bị y tế được đầu tư từ nguồn Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022 - 2025 nhằm phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại đơn vị.

TTYT thị xã Hoài Nhơn kính đề nghị các đơn vị sản xuất/ kinh doanh cung cấp thông tin về giá, chủng loại, cấu hình, tính năng kỹ thuật của một số trang thiết bị y tế đơn vị đang cung cấp tại thời điểm hiện tại, cụ thể như sau:

1. Danh mục đề nghị cung cấp thông tin:

STT	Tên trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy siêu âm tổng quát	Máy	01
2	Máy gây mê kèm thở	Máy	01
3	Lồng áp sơ sinh	Cái	01
4	Máy điện não	Máy	02
Tổng cộng: 04 khoản			

2. Khi báo giá, đề nghị các Đơn vị kinh doanh trang thiết bị y tế gửi các thông tin về trang thiết bị y tế nêu trên, các thông tin bao gồm:

- Chủng loại, cấu hình, tính năng kỹ thuật của từng loại TTBYT mà đơn vị hiện đang cung cấp/kinh doanh (*Mô tả theo Phụ lục IV của Thông tư 14/2020/TT-BYT*).

- Nhóm cụ thể của từng loại TTBYT (theo Điều 4, Thông tư 14/2020/TT-BYT).

- Giá của từng loại trang thiết bị đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan và thuế VAT...

- Mã kê khai, giá kê khai (theo điều 44, Nghị định 98/2021/NĐ-CP).

3. Yêu cầu về thông tin cung cấp:

- Số lượng báo giá: 01 bản gốc.
- Catalogue thiết bị: 01 bản.
- Ngôn ngữ sử dụng: Tiếng Việt/Tiếng Anh
- Loại tiền sử dụng: Việt Nam đồng.

Đề nghị các Quý Công ty/ Doanh nghiệp có chức năng cung ứng các thiết bị y tế trên gửi các thông tin bằng văn bản về TTYT thị xã Hoài Nhơn theo địa chỉ như sau:

- Bộ phận tiếp nhận: Văn thư – Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Ngoài bì thư ghi rõ: **Bảng chào giá các trang thiết bị y tế.**

- Địa chỉ: Khu phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

- SĐT: 02563565173

- Email: ttytxhoainhon@gmail.com

Thời gian gửi tới ngày 04/02/2023 (*gửi qua đường bưu điện, bản San, bản mềm gửi qua Email*).

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo);
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng QTM (Đăng tải Trang TTĐT của TTYT);
- Lưu: VT, KD-TTB, KT-TC.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục 1:

MẪU CHÀO GIÁ

(Kèm theo công văn số /TTYT-KD ngày /01/2023 của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn)

BẢNG CHÀO GIÁ

....., ngày ... tháng ... năm 2023

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn

Công ty ... (tên đơn vị báo giá) xin gửi Quý cơ quan bản cung cấp thông tin các trang thiết bị y tế theo bảng tổng hợp như sau:

STT	Tên trang thiết bị y tế	Tên thương mại	Chủng loại/ Ký hiệu	Tính năng, Chỉ tiêu kỹ thuật	Hãng SX/ Nước SX	Phân nhóm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Mã kê khai giá TTBYT	Giá kê khai TTBYT
1	(Ghi tên theo bảng danh mục mời chào giá)	(Ghi tên theo Quy định của nhà sản xuất)	(Tên chủng loại/ Ký mã hiệu)	(Nêu tính năng, Chỉ tiêu kỹ thuật đặc trưng)	(Ghi hãng/Nước nơi sản xuất hàng hoá theo giấy phép nhập khẩu/ Số lưu hành hoặc các văn bản liên quan)	(Phân nhóm theo Thông tư TT14/2020/ TT-BYT)	(Ghi đơn vị tương ứng với danh mục mời chào giá)	(Ghi theo số lượng từng danh mục mời chào giá)	(Ghi rõ số tiền bằng số)	(Ghi rõ tổng tiền bằng số)	(Mã kê khai trên website của Bộ Y tế)	(Giá kê khai trên website của Bộ Y tế)
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Các điều khoản khác:

- Tổng giá trị của hàng hoá trong bảng chào giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, thuế VAT... và các chi phí liên quan khác.

- Địa điểm giao nhận hàng: Khoa Dược – Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.
- Thời gian có hiệu lực của báo giá: từ ngày ... tháng... năm... đến hết ngày ... tháng ... năm...(tối thiểu 6 tháng).

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký tên, đóng dấu)

Phụ lục 2:

MẪU TÍNH NĂNG, CHỈ TIÊU KỸ THUẬT CHI TIẾT

(Kèm theo công văn số /TTYT-KD ngày /01/2023 của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn)

TÍNH NĂNG, CHỈ TIÊU KỸ THUẬT CHI TIẾT

(Đính kèm Bảng chào giá ngày ... tháng ... năm 2023)

TT	Tên trang thiết bị y tế	Tên thương mại	Tính năng, Chỉ tiêu kỹ thuật	ĐVT	Ghi chú
1			I. Yêu cầu chung: 1. Hệ thống thiết bị mới 100%, nguyên đai nguyên kiện. 2. Năm sản xuất: từ năm 2022 trở về sau. 3. Tiêu chuẩn chất lượng đạt ISO 13485/9001 hoặc tương đương. 4. Nguồn điện: ... 5. ... II. Cấu hình cung cấp: III. Chỉ tiêu kỹ thuật: IV. Yêu cầu khác:		
2
3
4

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)