

SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH
TTYT TX HOÀI NHƠN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTYT-KD
V/v báo giá thiết
bị y tế Bơm tiêm điện.

Hoài Nhơn, ngày tháng 9 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

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

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn 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 02 Bơm tiêm điện thuộc Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022-2025, tại Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược –TTB–VTYT, SĐT: 02563.565.173 hoặc SĐT: 0919.464.025, email: ttytxhoainhon@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư -Trung tâm Y tế Thị xã Hoài Nhơn.
Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định và nhận qua email: ttytxhoainhon@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 09 tháng 9 năm 2023 đến trước 17h ngày 20 tháng 9 năm 2023.
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 120 ngày, kể từ ngày 20 tháng 9 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục thiết bị y tế:

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về tính năng, kỹ thuật cơ bản	ĐVT	Số lượng
1	Bơm tiêm điện	<p>1. Yêu cầu chung :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tình trạng: Máy mới 100%. - Sản xuất năm 2022 trở về sau. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485, ISO 9001, CE hoặc tương đương. - Điện nguồn sử dụng: 220 VAC, 50 Hz <p>2. Cấu hình máy cơ bản:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01 máy chính - 01 dây nguồn - 01 kẹp cọc truyền - 01 Pin <p>3. Tính năng kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thiết bị được sử dụng trong các cơ sở y tế: hồi sức cấp cứu, phòng mổ, các khoa chăm sóc đặc biệt, khoa sơ sinh, khoa điều trị tim mạch và nhiều phòng khoa khác. - Có hai nguồn điện cung cấp: nguồn điện lưới AC và ắc quy bên trong máy. - Màn hình màu $\geq 2,4$ inch hiển thị rõ ràng. - Tốc độ tiêm (mL/h) có thể tự động được tính toán dựa trên đơn vị đặt liều $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{phút}$, $\text{mg}/\text{kg}/\text{h}$ - Tốc độ truyền liên tục: ≤ 0.01 đến ≥ 900 ml/giờ. - Thời gian truyền: Tối đa ≥ 99 giờ 00 phút - Độ chính xác truyền: $\leq \pm 2$ %. - Ống tiêm sử dụng: 2/3, 5, 10, 20, 30, 50/60 (ml). - Có cảnh báo: gần hết dịch; ống tiêm sắp hết; thời gian truyền sắp hết; pin sắp hết. Nội dung cảnh báo được hiển thị bằng chữ trên màn hình. - Có báo động: Đạt thể tích mục tiêu đã cài đặt; ống tiêm hết thuốc; thời gian truyền chọn trước đã hết; hết pin; tắc nghẽn; kẹp ống tiêm mở; lắp ống tiêm sai. Nội dung báo động được hiển thị bằng chữ trên màn hình. - Có chức năng dừng tạm thời, thông số truyền được lưu lại. - Có kết nối Wifi hoặc có khả năng kết nối với hệ thống quản lý bệnh viện bằng tín hiệu không dây. <p>4. Yêu cầu khác:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày nghiệm 	Máy	02

	<p>thu đưa vào sử dụng</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bảo trì ≤ 6 tháng / lần trong suốt thời gian bảo hành hoặc bảo trì theo tiêu chuẩn nhà sản xuất. - Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, nhà thầu có khả năng đáp ứng trong vòng: ≤ 48 giờ. - Cam kết hướng dẫn sử dụng và chuyển giao công nghệ cho người sử dụng tại bệnh viện. - Cung cấp đầy đủ giấy phép nhập khẩu, CO, CQ, tờ khai hải quan khi bàn giao máy - Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh + Tiếng Việt: 01 bộ 		
Tổng cộng: 01 khoản			

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn
- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, thuế VAT và các chi phí khác...; Bảo hành thiết bị: 12 tháng kể từ ngày thiết bị được nghiệm thu; Bảo trì miễn phí trong thời gian bảo hành: 6 tháng/lần.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi đủ điều kiện thanh toán. (Trừ trường hợp có thỏa thuận khác).

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị theo (*Mẫu báo giá đính kèm*).

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn kính thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trang TTĐT SYT);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của TTYT TX Hoài Nhơn;
- Lưu: VT, KT, K Dược-TTB-VTYT.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục: Mẫu báo giá
(Kèm theo Công văn số /TTYT-KD, ngày /9/2023 của TTYT TX Hoài Nhơn)

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số ĐT:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do – hạnh phúc

BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Bơm tiêm điện									
	Tổng: 01 khoản									

(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 ngàytháng 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 4 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 9 năm 2023

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà
cung cấp⁽¹²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.