

Số: /TTYT-KD
V/v chào cầu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá thiết bị y tế.

Hoài Nhơn, ngày tháng 3 năm 2025

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

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn đang có nhu cầu mua sắm thiết bị y tế thuộc đề án y tế cơ sở năm 2025. Để có cơ sở tham khảo xây dựng cầu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá dự toán mua sắm thiết bị y tế, Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam quan tâm gửi bản chào cầu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá thiết bị y tế ,cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

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

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Khoa Dược-TTB-VTYT, SĐT: 02563.565.173 hoặc SĐT: 0979.377.655,
email: ttytxhoainhon@gmail.com; email: duoctytn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) **Tại 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. Số điện thoại liên hệ: 0256.3865.213. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: ttytxhoainhon@gmail.com Hoặc Email: duoctytn@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo cầu hình và giá: Từ ngày 18 tháng 3 năm 2025 đến hết ngày 28 tháng 3 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của cầu hình và giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 3 năm 2025.

II. Nội dung báo cầu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá:

1. Danh mục thiết bị y tế mua sắm:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú (Kinh phí đầu tư tối đa/01 thiết bị)
1	Máy thở	Mô tả cụ thể theo yêu cầu tại Mẫu báo cấu hình và giá kèm theo	Máy	2	400.000.000
2	Máy theo dõi bệnh nhân		Máy	1	200.000.000
3	Bơm tiêm điện		Cái	5	40.000.000
4	Máy xét nghiệm miễn dịch các loại		Hệ thống	1	1.000.000.000
5	Máy truyền dịch		Máy	5	60.000.000
6	Dao mổ điện cao tần		Cái	1	250.000.000
7	Đèn mổ treo trần		Bộ	2	450.000.000
8	Đèn mổ di động		Bộ	1	250.000.000
9	Hệ thống nội soi tiêu hóa (dạ dày, đại tràng)		Hệ thống	1	1.500.000.000
10	Máy soi cổ tử cung		Máy	1	300.000.000
11	Bàn nắn kéo xương bó bột		Cái	1	50.000.000
12	Hệ thống kéo dẫn cột sống		Hệ thống	1	450.000.000
13	Máy điều trị xung điện		Máy	1	260.000.000
14	Máy siêu âm màu 4D		Máy	1	1.800.000.000
15	Máy vi sóng xung và liên tục		Máy	1	250.000.000
16	Nồi hấp tiệt trùng các loại		Cái	1	500.000.000

2. Các tài liệu khác cần cung cấp kèm hồ sơ báo cấu hình và giá gồm:

- Catalogue, tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật của thiết bị (bảng dịch tiếng việt và có chỉ dẫn mục tiêu chỉ kỹ thuật tương ứng).
- Phiếu phân loại thiết bị Y tế A; B; C; D (bao gồm cả phiếu tiếp nhận đối với phân loại A, B và số lưu hành đối với phân loại C, D).
- Giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng như: ISO 13485, Chứng nhận CE/FDA,....
- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng cung cấp hàng hóa trong vòng 12 tháng tính từ ngày báo giá (nếu có).
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh về lĩnh vực Y tế.

- Các tài liệu khác do đơn vị cung ứng đề xuất.
- Báo giá được đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

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*).

Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp/Công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng KHNV (đăng tải trang TTĐT của TTYT);
- Lưu: VT, KT, KD-VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục: Mẫu báo cấu hình và giá*(Kèm theo Công văn số /TTTTY-T-KD, ngày /3/2025 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 CẤU HÌNH, VÀ GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn**

Trên cơ sở yêu cầu báo cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá thiết bị y tế 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 cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật và giá thiết bị y tế

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Tính năng, thông số kỹ thuật ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Đơn vị tính ⁽⁷⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁸⁾	Đơn giá ⁽⁹⁾ (Có VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n									
	Tổng: 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 năm 2025

**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.
- (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./.