

Số: 253 /YC-BV  
V/v yêu cầu báo giá cung cấp  
trang thiết bị y tế

Đông Hưng, ngày 21 tháng 5 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng 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 máy điện tim với nội dung cụ thể như sau:



### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

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

Bác sỹ Nguyễn Duy Quyến

Số điện thoại: 0984 919439

Email: drquyentb@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá (một trong 2 cách sau) :

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

- Nhận qua email: bvdkdonghung@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 21/05/2024 đến trước 17h00 ngày 31/05/2024

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày 31/05/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế: Máy khoan xương

(Có Phụ lục kèm theo)

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ khi ký hợp đồng.

4. Các thông tin khác

- Giá đã chào bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển và giao hàng tận nơi.

- Hình thức gửi chào giá: Bản giấy hoặc bản scan (có đầy đủ chữ ký và đóng dấu đỏ người đại diện pháp luật của công ty).

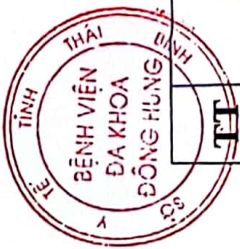
**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- KHTH (đăng tải);
- Lưu: VT.



**Nguyễn Duy Quyền**





**Phụ lục**

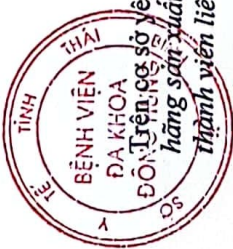
(Kèm theo yêu cầu báo giá số 253/YC-BV ngày 21/05/2024 của Bệnh viện)

Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính
1	01	<p><b>Danh mục</b></p> <p><b>Máy khoan xương</b></p> <p><b>Yêu cầu về phụ kiện đi kèm:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tay khoan: 01 cái;</li><li>- Mũi khoan Ø 2.5mm: 01 cái;</li><li>- Mũi khoan Ø 3.2mm: 01 cái;</li><li>- Mũi khoan Ø 4.0mm: 01 cái;</li><li>- Pin có thể sạc lại được: 02 cái</li><li>- Vận ngầm: 01 cái;</li><li>- Vòng khử trùng: 02 cái;</li></ul> <p>Tài liệu hướng dẫn sử dụng Anh + Việt: 01 bộ</p> <p><b>Yêu cầu về Thông số kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tốc độ: 1000 vòng/phút;</li><li>- Lực xoắn: 3.5NM</li><li>- Tiết trùng được toàn bộ khoan ( tránh nhiễm khuẩn ổ khớp, nhiễm khuẩn chéo trong phòng mổ) bằng phương pháp hấp tiệt trùng ở nhiệt độ: 135 độ C</li></ul> <p><b>Yêu cầu khác:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Có phân loại, công bố theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP về quản lý trang thiết bị y tế</li><li>- Tiêu chuẩn ISO 13485 của nhà sản xuất</li></ul>	Máy

Mẫu báo giá cho trang thiết bị y tế

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**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; 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(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... kể từ thời điểm 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....  
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))