

Số: 65 /TB-BV
V/v yêu cầu báo giá thiết bị y tế

Yên Minh, ngày 26 tháng 03 năm 2024

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh Hóa chất xét nghiệm, Vật tư y tế,
Sinh phẩm y tế - Hóa chất và vật tư y tế khác.

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/2/2024 của Chính phủ về Quy định chi tiết thi hành một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Công văn số 220/SYT-NVD ngày 29/01/2024 về việc mua vật tư y tế, hóa chất – sinh phẩm phục vụ công tác khám chữa bệnh.

Bệnh viện đa khoa khu vực Yên Minh đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để thực hiện mua sắm một số loại thiết bị y tế (*Phụ lục I*). Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của hàng hóa trên (*Phụ lục II*).

- Thời gian báo giá: Trước 17h ngày 29/03/2024.

- Hình thức nhận báo giá:

+ Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện -và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Bệnh viện ĐKKV Yên Minh, tổ 6, thị trấn Yên Minh, Hà Giang.

+ Bản mềm gửi về địa chỉ mail: Duoc.dkkvym@gmail.com

Rất mong nhận được sự tham gia từ các công ty.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc BV;
- Lưu: VT, KD.

PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Ngọc Thúc



Phụ lục I
PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(kèm theo thông báo số 65 /TB – BV ngày 26/03/2024 của Bệnh viện ĐKKV Yên Minh)

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	ĐVT	Số lượng
1	Ống đặt nội khí quản có bóng các số	Đầu nối tiêu chuẩn 15mm, đường mờ tia X chạy dọc chiều dài ống. Có các cỡ: từ 2.5 – 10.0. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Cái	300
2	Túi máu đơn	Dung tích 250ml, Chứa CPDA-1	Túi	150
3	Bộ nhuộm lao	Methylene Blue; Carbol Fuchsin; Hydrochloric acid in ethanol; Quy cách: Bộ 100ml (3 lọ x 100ml).	Bộ	8
4	Gel siêu âm	Trong suốt, không màu hoặc màu xanh, dễ dàng tan trong nước và dễ dàng rửa sạch bằng nước thường. Giới hạn nhiễm khuẩn: Mẫu thử phải không có sự hiện diện của các vi khuẩn sau: Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa. Tổng số nấm trong 1g (ml) mẫu thử, nhỏ hơn 10^1 (CFU/g hoặc CFU/ml). Tổng số vi sinh vật hiếu khí: $< 10^2$ (CFU/g hoặc CFU/ml). ISO 9001:2015; ISO 13485:2016. CE; Quy cách: Can 5 lít	Can	10
5	Peracetic acid	Peracetic acid; Quy cách: Can 5 lít		
6	Acid citric	2-Hydroxy-1,2,3 Propanetricarboxylic acid; Quy cách: Túi 25kg	Kg	25
7	Khí oxy	Khí oxy lỏng	Kg	3000
8	Khí CO2	Khí CO2 Y tế dạng lỏng chứa trong bình chuyên dụng, hàm lượng CO2 $\geq 99,5\%$, Bình 10kg	Bình	10
Tổng cộng: 8 khoản				

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại:.....Mã số thuế.....

BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Yên Minh.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện ĐKKV Yên Minh, chúng tôi công ty Xin gửi 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	Tên hàng hóa theo QĐ 5086	Thông số kỹ thuật	Mã hàng hóa theo 5086	Số đăng ký lưu hành/giấy phép nhập khẩu	Nước sản xuất/hãng sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
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... 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....
Dại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))