

Số: /BV-VTTBYT
V/v đề nghị báo giá mua sắm, sửa chữa thiết
bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang

Hà Giang, ngày tháng 7 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Căn cứ Luật đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP, ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

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 Biên bản họp Ban giám đốc mở rộng ngày 06/5/2024 và ngày 03/7/2024;

Căn cứ Công văn số 1727/SYT-KHTC ngày 22/7/2024 của Sở Y tế Hà Giang V/v chủ trương thực hiện mua sắm, sửa chữa thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang 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 các gói thầu: Mua sắm, sửa chữa thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh 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 tỉnh Hà Giang. Địa chỉ: Số 11, đường Minh Khai, tổ 10, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang, tỉnh Hà Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Quốc Khánh – Nhân viên phòng VTTBYT. SĐT: 0915215999.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 11, đường Minh Khai, tổ 10, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang, tỉnh Hà Giang

- Đồng thời gửi 1 bản scan và bản mềm flie exel hoặc file word báo giá vào zalo theo số điện thoại nêu trên của ông Nguyễn Quốc Khánh – Nhân viên phòng VTTBYT - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17h ngày 23 tháng 7 năm 2024 đến trước 17h ngày 05 tháng 8 năm 2024 (Riêng báo giá sửa chữa Máy X quang và sửa chữa Ống nội soi dạ dày, đại tràng fujifiml: Thời gian nhận báo giá từ 17h ngày 23 tháng 7 năm 2024 đến trước 17h ngày 13 tháng 8 năm 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 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục nhu cầu mua sắm, sửa chữa: Chi tiết tại Phụ lục 1.

2. Mẫu báo giá mua sắm: Chi tiết tại Phụ lục 2.

3. Mẫu báo giá sửa chữa, bảo trì bảo dưỡng: Chi tiết tại Phụ lục 3.

Đối với sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng. Các nhà cung cấp có thể liên hệ với phòng Vật tư thiết bị y tế của Bệnh viện (Ông Nguyễn Quốc Khánh – SĐT: 0915215999) để được khảo sát thực tế trước khi báo giá.

Bệnh viện rất mong nhận được báo giá của các nhà cung cấp đúng thời gian nêu trên để mua sắm trang thiết bị kịp thời.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Quốc Dũng

DANH MỤC NHU CẦU MUA SẴM, SỬA CHỮA, BẢO TRÌ BẢO DƯỠNG

(Kèm theo Công văn số /BV-VTTBYT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang)

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về cấu hình, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan	Đơn vị tính	Số lượng
I. Sửa chữa, bảo dưỡng				
1	Sửa chữa Máy chụp X-quang kỹ thuật số; Model: Anthem Vivix S – Series; S/N: 01703-0618-W; Hãng sản xuất: Del Medical Inc; Nước sản xuất: Mỹ; Năm sản xuất: 2018	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01
2	Sửa chữa Ống nội soi dạ dày fujifiml. (Model: EG-530WR. Serial: 1G361K269	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01
3	Sửa chữa Ống nội soi đại tràng fujifiml. Model: EC-530W13. Serial: 1C642k119	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01
4	Sửa chữa Ống nội soi dạ dày Olympus.	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về cấu hình, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan	Đơn vị tính	Số lượng
	Model:GIF-H190. SN: 2164597			
5	Sửa chữa 02 Máy thở CPAP Dolphin. SN: D18134031; D18138044	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01
6	Sửa chữa Máy cắt lạnh Thermo. Model: FSE. SN: CC0699C1302	Các đơn vị báo giá khảo sát thực tế	Lần	01
II. Mua sắm thiết bị y tế				
1	Máy cắt lạnh		Cái	01
2	Bảo vệ thấu kính dùng cho máy tán sỏi laser		Cái	03
3	Dây truyền quang 550µm		Cái	03
4	Dây truyền quang 365µm		Cái	01
5	Điện cực cắt tiền liệt tuyến		Cái	40
6	Dây dẫn đường dùng trong niệu quản (Dùng ống kính soi mềm)		Cái	25
7	Ống soi niệu quản bề thận		Cái	01

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về cấu hình, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan	Đơn vị tính	Số lượng
8	Kẹp gấp sỏi		Cái	04
9	Máy thở CPAP		Cái	01

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)
	nước sản xuất, hãng nước chủ sở hữu): ??? Phân loại trang thiết bị y tế: ??? YÊU CẦU KỸ THUẬT CỤ THỂ Chất lượng: Sản phẩm mới 100% Nguồn điện: ??? Tiền độ giao hàng, ngày hoàn thành dịch vụ: ≤ 90 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng CÁU HÌNH Cấu hình chung: ??? Cấu hình cụ thể: ???									
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 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....

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.

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BV-VTTBYT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang)

Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

Công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

Mã số thuế:

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

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 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 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 nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) 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, 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, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) 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.