

Số: 543 /BVĐK

Quảng Ngãi, ngày 16 tháng 3 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá cung cấp
phụ kiện thay thế máy Monitor theo
dõi bệnh nhân. Model: B650-GE

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức mua sắm phụ kiện thay thế máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650-GE 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 Quảng Ngãi - Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, thành phố Quảng Ngãi, tỉnh Quảng Ngãi

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi (Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, thành phố Quảng Ngãi) vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu

- Số điện thoại: 0255-3827828

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ lúc phát hành yêu cầu báo giá này đến trước 17 h00 ngày 08 tháng 4 năm 2024.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 4 năm 2024

Lưu ý: Bản gốc các báo giá phải để vào túi hồ sơ, có niêm phong, bên ngoài ghi rõ "Báo giá theo yêu cầu cung cấp phụ kiện thay thế máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 – GE).

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục, thông số kỹ thuật, điều kiện hoạt động thiết bị yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục phụ kiện	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ Khối lượng	ĐVT
-----	-------------------	--	----------------------	-----

1	Bộ dây đo điện tim	Bao gồm: Đoạn nối từ máy đến cáp và cáp đo điện tim 3 kênh, tương thích với máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 - GE	02	Bộ
2	Bao đo đo huyết áp	Bao đo huyết áp (Bao đo huyết áp 2 dây) đo huyết áp người lớn. Tương thích với máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 - GE	02	Cái
3	Bộ dây đo SPO2 (Dạng kẹp ngón tay người lớn)	Bao gồm: Đoạn từ máy giắc nối SPO2 và đầu dạng kẹp cảm biến đo SPO2 người lớn. Tương thích với máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 - GE	02	Bộ

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

- Địa điểm cung cấp linh kiện, phụ kiện hàng hóa: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, P. Nghĩa Lộ, TP. Quảng Ngãi.

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị:

+ Vận chuyển hàng hóa đến địa điểm lắp đặt, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định do hãng sản xuất, nhà cung cấp thực hiện;

+ Hàng hóa mới 100%.

+ Năm sản xuất 2023 – 2024.

+ Bảo hành: ≥ 12 tháng được tính kể từ khi bàn giao, nghiệm thu hàng hóa đối với lỗi của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 30 ngày, kể từ ngày Bệnh viện nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu và phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Báo giá theo mẫu **Phụ lục 1** đính kèm thông báo này.

- Báo giá cung cấp kèm Catalog hoặc tài liệu thông số kỹ thuật của linh kiện, phụ kiện thiết bị nhà thầu báo giá.

- Báo giá ghi rõ thời gian bảo hành.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website BVĐK tỉnh;
- Trang HT thông tin mời chào giá TTBYT, Bộ Y tế
- Lưu: VT, VT-TBYT.



GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thiệu

Phụ Lục 1
MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NGÃI

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, chúng tôi.....báo giá
linh kiện, phụ kiện để thay thế máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 - GE như sau:

1. Báo giá linh kiện, phụ kiện và các dịch vụ liên quan để thay thế máy Monitor theo dõi bệnh nhân. Model: B650 - GE như
sau:

STT	Danh mục linh kiện, phụ kiện ⁽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⁾ (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VNĐ)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VNĐ)
1	Phụ kiện A									
2	Phụ kiện B									
n	...									
Tổng cộng (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của phụ kiện báo giá)

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
1 – 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.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục linh kiện, phụ kiện ” 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.