

Số: /SYT-KHTC

Ninh Bình, ngày tháng 3 năm 2023

V/v mời cung cấp báo giá  
trang thiết bị y tế cho Dự án Đầu tư  
mua sắm trang thiết bị cho 09 trung  
tâm y tế, bệnh viện đa khoa tuyến  
huyện, tỉnh Ninh Bình

Kính gửi: Các Công ty, doanh nghiệp.

Sở Y tế đang tiến hành lập báo cáo nghiên cứu khả thi dự án Đầu tư mua sắm trang thiết bị cho 09 trung tâm y tế, bệnh viện đa khoa tuyến huyện, tỉnh Ninh Bình (thuộc Chương trình phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội lĩnh vực y tế). Để có cơ sở xây dựng tính năng, cấu hình kỹ thuật, Sở Y tế kính mời các công ty, doanh nghiệp tham gia cung cấp báo giá trang thiết bị, với nội dung yêu cầu cụ thể như sau:

**1. Danh mục cần báo giá:** (Có danh mục kèm theo).

**2. Các tài liệu thể hiện năng lực, kinh nghiệm của đơn vị cung cấp báo giá:**

- Đăng ký kinh doanh, tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh trang thiết bị y tế theo quy định của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021; Nghị định 07/2023/NĐ-CP, ngày 03/03/2023 của Chính phủ, sửa đổi, bổ sung 1 số điều của NĐ 98/2021/NĐ-CP.

- Bảng báo giá của thiết bị (cung cấp đầy đủ chi tiết các thông tin: Hãng, nước sản xuất, năm sản xuất, phân nhóm theo Thông tư 14/2020/TT-BYT, Thông tư 14/2022/TT-BYT, số đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu và có tài liệu chứng minh).

- Cataloge, tính năng, cấu hình kỹ thuật theo Thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020: Thông tư 14/2022/TT-BYT ngày 06/12/2022.

(Có biểu mẫu đính kèm).

Đề nghị các công ty, doanh nghiệp quan tâm gửi báo giá về Sở Y tế tỉnh Ninh Bình trước ngày **05/4/2023** theo một trong các hình thức sau:

- Địa chỉ hòm thư của Sở Y tế tỉnh Ninh Bình: [pkhsytnb@gmail.com](mailto:pkhsytnb@gmail.com).

- Địa chỉ trụ sở chính của Sở Y tế: Số 18, đường Kim Đồng, phường Phúc Thành, Thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, KHTC.

**GIÁM ĐỐC**

**Vũ Mạnh Dương**

## DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ

(Kèm theo Công văn số: /SYT-KHTC ngày /3/2023 của  
Sở Y tế tỉnh Ninh Bình)

STT	Danh mục thiết bị	Đơn vị	Số lượng
1.	Hệ thống X-quang cao tần kỹ thuật số (2 tấm nhận ảnh DR)	Hệ thống	01
2.	Máy siêu âm màu 4D (04 đầu dò)	Cái	05
3.	Máy siêu âm màu 4D (3 đầu dò)	Cái	01
4.	Máy gây mê kèm thở có modul theo dõi khí mê	Cái	01
5.	Máy theo dõi sản khoa 2 chức năng	Cái	01
6.	Bộ đèn đặt nội khí quản có camera	Cái	01
7.	Máy xét nghiệm đông máu tự động	Cái	02
8.	Ghế răng và máy lấy cao răng bằng sóng siêu âm	Cái	01
9.	Máy khúc xạ kế tự động	Cái	01
10.	Máy nội soi Tai Mũi Họng	Hệ thống	01
11.	Bộ dụng cụ mổ quặm, mổ mắt	Cái	01
12.	Máy kéo giãn cột sống, cổ kèm massage rung nhiệt	Cái	01
13.	Bồn đun paraffin	Cái	01
14.	Máy siêu âm điều trị	Cái	03
15.	Máy điện xung, điện phân điều trị	Cái	03
16.	Máy sóng ngắn điều trị	Cái	02
17.	Máy xét nghiệm sinh hóa tự động >200 test/h	Cái	01
18.	Máy siêu âm màu 4D (04 đầu dò)	Cái	01
19.	Monitor theo dõi bệnh nhân 5 thông số	Cái	09
20.	Bơm tiêm điện	Cái	03
21.	Bơm tiêm điện	Cái	05
22.	Máy xoa bóp áp lực hơi	Cái	01
23.	Máy xét nghiệm sinh hóa tự động $\geq 240$ test/giờ	Cái	02
24.	Máy xét nghiệm huyết học tự động $\geq 18$ thông số	Cái	02
25.	Máy xét nghiệm sinh hóa nước tiểu	Cái	04
26.	Hệ thống nội soi dạ dày - đại tràng video có chức năng chẩn đoán ung thư sớm	Hệ thống	01
27.	Bàn mổ đa năng	Cái	01
28.	Đèn mổ treo trần	Cái	01
29.	Máy theo dõi sản khoa	Cái	01

## BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /SYT-KHTC ngày / /2023 của Sở Y tế tỉnh Ninh Bình)

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Ninh Bình.

Căn cứ Công văn số /SYT-KHTC ngày /3/2023 của Sở Y tế tỉnh Ninh Bình về việc mời cung cấp báo giá trang thiết bị y tế cho Dự án Đầu tư mua sắm trang thiết bị cho 09 trung tâm y tế, bệnh viện đa khoa tuyến huyện, tỉnh Ninh Bình.

Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại:....., mã số đăng ký kinh doanh: ....., số điện thoại: ....., email: ..... xin gửi bản chào giá trang thiết bị như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Thông số cấu hình, đặc tính kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước chủ sở hữu	Số đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu	Phân nhóm theo (TT 14 của BYT)	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lượng	Đơn giá (Đã có VAT)	Thành tiền	Danh mục tài liệu gửi kèm
	.....													
	.....													

Thời hạn của báo giá:

Ninh Bình, ngày tháng năm 2023

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)