

Thái Bình, ngày 29 tháng 11 năm 2024

Số: 43/TB-BVSK

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

Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình 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 trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh tại Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình năm 2024, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình.

Địa chỉ: Số 286 - Đường Trần Thánh Tông - Thành phố Thái Bình

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

Bà: Phan Thị Nhung

Chức vụ: Phó trưởng Phòng khám QLSK - Phụ trách xét nghiệm;

Số điện thoại: 0936.917.566

Email: phannhungvc@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản giấy: Gửi về Bà Phan Thị Nhung - Phòng khám QLSK - Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình - Số 286 - Đường Trần Thánh Tông - Phường Đề Thám - Thành phố Thái Bình - tỉnh Thái Bình

- File mềm gửi về: phannhungvc@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 29 tháng 11 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 09 tháng 12 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 09 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1.	Bóng đèn máy sinh hoá Randox Imola	Bóng đèn máy sinh hoá dùng cho máy Randox/Anh (12v-20w) 1 chiếc/ Hộp	03	Bóng

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
2.	Máy đo huyết áp cầm tay	Màn hình: Màn hình số LCD. Phạm vi đo: Áp suất 0 – 299 mmHg. Phạm vi đo huyết áp: 20 tới 280 mmHg. Nhịp tim: 40 tới 180 nhịp/phút. Độ chính xác: Huyết áp: ± 3 mmHg và nhịp tim : ± 5 % kết quả đo. Tính năng: Tự động bơm và xả hơi. Trọng lượng máy: 250g (không bao gồm pin). Kích thước: 107 (rộng) x 79 (cao) x 141 (dài). Pin: 4 pin AA hoặc bộ đổi nguồn AC 100 – 240V. Phụ kiện: Vòng bít cỡ trung bình, bộ pin.	03	Chiếc
3	Bộ Dụng cụ khám Tai Mũi Họng	Bộ khám TMH dùng để khám TMH bao gồm các dụng cụ sau: - Máy hút 2 bình - Ống hút tai - Ống hút mũi xoang - Que nhọn (vê tã bông) - Móc ráy - Phank vi phẫu tai - Pank hạ họng - Pank khuỷu (nĩa khủ) - Bát inox - Khay quả đậu - Kẹp có máu (nĩa có máu 16cm) - Kéo thẳng to 16cm - Kéo thẳng nhỏ 12cm - Kéo cong to 16cm - Kéo cong nhỏ 12cm	1 5 5 5 5 2 2 2 2 2 1 1 1 1	Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái Cái

Tổng số danh mục: 03 danh mục

2. Địa điểm cung cấp : Tại Ban bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình, số 286 Đường Trần Thánh Tông - Phường Đề Thám- Thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến là 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng theo nhu cầu sử dụng của Ban

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

Tạm ứng: Không tạm ứng.

Thanh toán: Thanh toán làm nhiều lần trên cơ sở hóa đơn, biên bản nghiệm thu bàn giao của từng lần giao nhận hàng.

5. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu đính kèm./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi:
- Lưu VP.

T.M TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN THƯỜNG TRỰC



Lê Thị Thanh Phương

1
G
N
A
C
Á
Y
H

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho
trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của của Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh Thái Bình, chúng tôi... *[ghi tên, địa chỉ của 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 ⁽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)
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 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.

**HÀNG
BỘ
HỘI
CƠ
OV
AN**

- 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) 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

