

Số: /TTYT

Côn Đảo, ngày tháng 3 năm 2024

V/v đề nghị đăng tải thông tin mời đơn vị báo giá làm cơ sở lập dự toán mua sắm TTBYT năm 2024 cho TTYT Quân Dân Y huyện Côn Đảo.

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu.

Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo có nhu cầu báo giá thiết bị y tế với những nội dung như sau:

**1. Mục đích báo giá:** Báo giá làm cơ sở lập dự toán mua sắm TTBYT năm 2024 tại Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo.

**2. Thời điểm báo giá:** Tháng 3/2024.

**3. Tài sản yêu cầu báo giá:** Có danh mục thiết bị y tế đính kèm.

**4. Địa điểm gửi thông tin báo giá:** Trung tâm y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo, địa chỉ: Trung tâm hành chính tỉnh, Số 01 Đường Phạm Văn Đồng, Phường Phước Trung, thành phố Bà Rịa, tỉnh Bà Rịa Vũng Tàu.

**5. Thời gian gửi báo giá:** 10 ngày làm việc, kể từ ngày đăng thông báo.

**6. Hồ sơ gồm:** Hồ sơ pháp lý doanh nghiệp, Bản mô tả năng lực kinh nghiệm, Thư chào giá kèm tính năng thông số kỹ thuật.

**7. Hình thức gửi thông tin:** Bằng đường Bưu điện; gửi trực tiếp và qua địa chỉ Mail của Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo: [ttytqdycd@gmail.com](mailto:ttytqdycd@gmail.com); Điện thoại: .....; Thời gian từ ngày 12/3/2024 đến ngày 21/3/2024.

Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo rất mong được sự quan tâm của tất cả các đơn vị tư vấn thẩm định giá thiết bị trên toàn quốc.

Trân trọng./.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu VT, KHTC.

**GIÁM ĐỐC**

**Lê Công Thọ**

# YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo 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 cho dự án Xây dựng mới Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo với các nội dung cụ thể như sau:

## I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo, địa chỉ: .....

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:....(ghi rõ họ tên, chức vụ, số điện thoại, địa chỉ email của người được giao nhiệm vụ tiếp nhận báo giá).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:...

Nhận trực tiếp tại địa chỉ:.... Hoặc Nhận qua email: .... Hoặc qua Fax:

4. Thời gian tiếp nhận: 10 ngày từ ngày đăng tải (từ 08 giờ ngày ....tháng năm 2024 đến trước 17g ngày tháng năm 2024).

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

### 1. Danh mục thiết bị y tế

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng đề xuất đầu tư	Ghi chú
<b>A. Trang thiết bị y tế chuyên dùng đặc thù:</b>				<b>5</b>	
1	Bàn mổ điện thủy lực	Cái		1	
2	Đèn mổ	Cái		2	
3	Hệ thống CT-Scanner < 64 lát cắt	Cái		1	

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng đề xuất đầu tư	Ghi chú
4	Hệ thống phẫu thuật nội soi	HT		1	
5	Máy lọc thận nhân tạo	Cái		2	
6	Máy phá rung tim	Cái		1	
7	Máy soi cổ tử cung	Cái		1	
8	Máy theo dõi Sản khoa 2 chức năng	Cái		2	
9	Máy X quang di động DR	Cái		1	
10	Máy xét nghiệm miễn dịch tự động	Cái		1	
11	Máy xét nghiệm sinh hóa các loại	cái		1	
<b>B. Trang thiết bị y tế chuyên dùng khác:</b>					
1	Bộ đặt nội khí quản có Camera	Bộ		1	
2	Giường bệnh các loại và tủ đầu giường	Cái		60	
3	Hệ thống oxy cao áp dùng cho nhiều người (06 người/buồng)	Hệ thống		1	
4	Hệ thống hội chẩn từ xa cho 3 vị trí (Phòng mổ, HSCC, Cấp cứu)	HT		1	
5	Hệ thống nước RO chạy thận cho 5 máy	HT		1	
6	Hệ thống quản lý bệnh viện (bộ gọi số, màn hình hiển thị, phần mềm quản lý, Pacs, His, Lis máy trạm, máy chủ)	HT		1	
7	Máy đo điện giải đồ	Cái		1	
8	Máy đo HbA1C	Cái		1	
9	Máy gây mê	Cái		1	
10	Máy hấp diệt khuẩn nhiệt độ thấp	Cái		1	
11	Máy laser công suất thấp dùng cho phục hồi chức năng	cái		1	
12	Máy phân tích đông máu tự động	Cái		1	
13	Máy rửa dụng cụ	cái		1	

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng đề xuất đầu tư	Ghi chú
14	Máy rửa dụng cụ bằng sóng siêu âm $\geq 90$ lít	Cái		1	
15	Máy rửa quả lọc thận	Cái		1	
16	Máy sấy dụng cụ	Máy		1	
17	Nâng cấp Hệ thống tạo nạp khí Oxy hiện có (bộ phận sản xuất khí Oxy tại chỗ)	Hệ thống		1	

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

3. Thời gian giao hàng: tối đa không quá 120 ngày.

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

- Tạm ứng: 30% đồng thười đơn vị trúng thầu (bảo lãnh tạm ứng 30%)

- Thanh toán: 70% (bảo lãnh hợp đồng và bảo lãnh bảo hành)

**TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ:**

**ĐỊA CHỈ:**

## **BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung Tâm Y tế Quân Dân Y huyện Côn Đảo, 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã hồ sơ	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho dịch vụ liên quan	Thuế, lệ phí (nếu có)	Thành tiền
1										
2										

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày hết thời gian đăng thông báo.

### 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 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 2024

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(ký tên, đóng dấu)