

Số: 1016 /TB-BVĐKKV

Tiểu Cần, ngày 01 tháng 11 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần có nhu cầu tiếp nhận báo giá mua điện cực thay thế cho máy điện giải năm 2023, 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 Khu vực Tiểu Cần.

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

DS. Nguyễn Thị Kiều Tiên, Nhân viên Khoa Dược.

Điện thoại: 0901.098.880; 02943.861104 (Khoa Dược).

Email: tothaubvdkkvctieucan@gmail.com

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần; Địa chỉ: Ấp Đại Mong, Xã Phú Cần, Huyện Tiểu Cần, Tỉnh Trà Vinh.

Đồng thời đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi bản scan báo giá và file qua địa chỉ email sau: tothaubvdkkvctieucan@gmail.com.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 08 giờ ngày 01 tháng 11 năm 2023 đến trước 14 giờ ngày 06 tháng 11 năm 2023.

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 ký báo giá.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục Mua điện cực thay thế cho máy điện giải năm 2023, bao gồm:**

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá VND	Thành tiền VND	Đơn giá cơ sở/công ty tham gia chào bao gồm GTGT (VND)	Thành tiền cơ sở/công ty tham gia chào bao gồm GTGT (VND)
1	Điện cực Na+	Đạt tiêu chuẩn ISO, CE hoặc tương đương.	Cái	01	10.000.000	10.000.000		

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá VND	Thành tiền VND	Đơn giá cơ sở/công ty tham gia chào bao gồm GTGT (VND)	Thành tiền cơ sở/công ty tham gia chào bao gồm GTGT (VND)
		Sử dụng cho máy xét nghiệm điện giải Prolyte, EasyLite và IL ILyte.						
2	Điện cực K+	Đạt tiêu chuẩn ISO, CE hoặc tương đương. Sử dụng cho máy xét nghiệm điện giải Prolyte, EasyLite và IL ILyte.	Cái	01	10.000.000	10.000.000		
3	Điện cực Cl -	Đạt tiêu chuẩn ISO, CE hoặc tương đương. Sử dụng cho máy xét nghiệm điện giải Prolyte, EasyLite và IL ILyte.	Cái	01	10.000.000	10.000.000		
4	Điện cực Reference	Đạt tiêu chuẩn ISO, CE hoặc tương đương. Sử dụng cho máy xét nghiệm điện giải Prolyte, EasyLite và IL ILyte.	Cái	01	8.000.000	8.000.000		
5	Điện cực Membrane	Đạt tiêu chuẩn ISO, CE hoặc tương đương. Sử dụng cho máy xét nghiệm điện giải Prolyte, EasyLite và IL ILyte.	Cái	01	4.200.000	4.200.000		
<b>Tổng cộng: 05</b>						<b>42.200.000</b>		
<b>Bảng chữ:</b>								

- Giá cơ sở tham gia chào đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển, giao hàng, lắp đặt tận nơi vận hành chạy thử, hướng dẫn sử dụng theo yêu cầu của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần.

- Loại hợp đồng: Trọn gói.

- Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực đến ngày các bên hoàn thành nghĩa vụ theo quy định trong hợp đồng.

- Hồ sơ yêu cầu: Cung cấp đầy đủ hồ sơ tiêu chuẩn kỹ thuật theo Danh mục Mua điện cực thay thế cho máy điện giải năm 2023.

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

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần; Địa chỉ: Ấp Đại Mong, Xã Phú Cần, Huyện Tiểu Cần, Tỉnh Trà Vinh.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** 48-72 giờ, theo dự trù của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần trong thời gian thực hiện hợp đồng.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** 30 ngày kể từ khi nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo đúng quy định của pháp luật và đã được đối chiếu công nợ.

**5. Các thông tin khác:**

Trên đây là Yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần kính gửi đến Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam. Báo giá thực hiện theo Mẫu báo giá kèm theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế (Đính kèm Mẫu báo giá).

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Đăng tải Website bệnh viện;
- Lưu: VT, TCG.



**Nguyễn Thiên Lộc**

Mẫu báo giá Kèm theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế

TÊN ĐƠN VỊ :....

ĐỊA CHỈ :....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày .....tháng .....năm 2023

## BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tiểu Cần, 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

Danh mục Mua điện cực thay thế cho máy điện giải năm 2023, bao gồm 05 mặt hàng:

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (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 ngày .....tháng...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<sup>(12)</sup>**  
(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 thiết bị y tế” 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; chi 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.  
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.