



Số: 133/YCBG-BV

Tp HCM, ngày 24 tháng 4 năm 2024.

YÊU CẦU BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện có nhu cầu tiếp nhận báo giá cho kế hoạch thuê thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - KS Nhật-Phòng Vật tư – Thiết bị y tế
 - SĐT: 028 38687117 (Ks Nhật)
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: MM12 Trường Sơn, Phường 15 Quận 10, Tp.HCM
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h30 ngày 24 tháng 4, năm 2024 đến trước 16h30 ngày 03 tháng 5, 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 10 ngày, kể từ ngày 03 tháng 5, năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục - Yêu cầu chi tiết kỹ thuật: *Đính kèm Phụ lục 1.1*
- Đơn vị cung cấp, phân phối kinh doanh tại Việt Nam gửi về các nội dung sau đây:
 - Bảng báo giá có đóng dấu, ký tên của người đại diện theo pháp luật
 - Tài liệu chứng minh tính hợp lệ của thiết bị y tế (*CO, CQ, Giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu, phân loại...*)
 - Thông báo kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc hợp đồng theo kết quả lựa chọn nhà thầu tương tự (*nếu có*).
 - Hồ sơ năng lực của công ty/đơn vị (*Giấy đăng ký kinh doanh, Hợp đồng hoặc hóa đơn tương tự đã thực hiện với các cơ sở y tế khác*)
- Yêu cầu về Hồ sơ Báo giá:
 - Giá chào: Giá chào đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác. Giá đánh giá là giá chào tổng thể cho tất cả hạng mục tiêu chuẩn và hạng mục lựa chọn thêm (*option*) trong Yêu cầu báo giá sau khi đã được sửa lỗi, hiệu chỉnh sai lệch số học (*nếu có*).
 - Tất cả tài liệu trong hồ sơ chào giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị ký tên đóng dấu.
 - Tất cả các tài liệu để vào trong 01 túi dán kín và niêm phong.

Trân trọng!

Nơi nhận: - Như trên

Lưu: - VT. P. VT-TBYT

TL.GIÁM ĐỐC
TRƯỞNG PHÒNG TC-HCQT
TL.GIÁM ĐỐC



BSC.KI. Nguyễn Thùy Trang



PHỤ LỤC 1.1. DANH MỤC - YÊU CẦU CHI TIẾT THIẾT BỊ Y TẾ
(Kèm theo Yêu cầu Báo giá số 133/YCBG-BV ngày 24 tháng 11 năm 2024)

STT	Tên thiết bị và yêu cầu dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	MÁY SIÊU ÂM MÀU TỔNG QUÁT Thông tin chung: - Báo giá cho từng hạng mục (bao gồm tiêu chuẩn và từng hạng mục lựa chọn thêm option) đã bao gồm chi phí lắp đặt trong thành phố Hồ Chí Minh, vận chuyển, thuê giá trị gia tăng và các loại chi phí khác - Bệnh viện sẽ gửi thông tin chi tiết thời gian và địa điểm thuê thiết bị trước 01 tuần bằng email (Sau đây mỗi lần mail thông tin thời gian và địa điểm thuê thiết bị sẽ được gọi là 01 đợt đặt hàng) - Nghiệm thu theo số lượng ngày thực tế thuê thiết bị theo từng đợt			
1.1	Yêu cầu tiêu chuẩn: - Máy sản xuất từ năm 2018 trở về sau (Chất lượng hình ảnh ở mức tốt và ổn định) - Máy chính và bộ phụ kiện tiêu chuẩn để đảm bảo hoạt động tối thiểu - Bộ máy tính có kết nối phần mềm - Máy in giấy A4 hoặc máy in nhiệt theo máy siêu âm kèm giấy in nhiệt - Đầu dò convex: 01 cái - Đầu dò Liner: 01 cái - Cam kết có khả năng huy động thiết bị tối thiểu 04 máy siêu âm màu tổng quát trong 01 đợt khám chữa bệnh	Máy/ngày	1	
1.2	Option: Đầu dò phụ khoa (đồng bộ với thiết bị máy chính)	Cái/ngày	1	
1.3	Option: Chi phí lắp đặt ngoại thành phố Hồ Chí Minh (Miền nam Việt Nam)	Km/lượt	1	
2	MÁY ĐO KHÚC XẠ MẮT Thông tin chung: Đơn giá bao gồm: thuê giá trị gia tăng, các loại chi phí vận chuyển, lắp đặt và các loại chi phí khác. Bệnh viện sẽ gửi thông tin chi tiết thời gian và địa điểm thuê thiết bị trước 01 tuần bằng email (Sau đây mỗi lần mail thông tin thời gian và địa điểm thuê thiết bị sẽ được gọi là 01 đợt đặt hàng) Địa điểm lắp đặt dự kiến: Khu vực Thủ Đức Thời gian dự kiến: Từ ngày 13/5/2024 đến 31/5/2024 và 11/11/2024 đến 16/11/2024 (Nghiệm thu theo số lượng ngày thực tế thuê thiết bị theo từng đợt)			

VIỆN
 HOA
 VIỆN
 WY

<p>Yêu cầu chung: Máy sản xuất từ năm 2018 trở về sau (<i>Chất lượng hoạt động ở mức tốt và ổn định</i>)</p> <p>Yêu cầu kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính và bộ phụ kiện tiêu chuẩn để đảm bảo hoạt động tối thiểu. - Máy in nhiệt kèm giấy in nhiệt trả kết quả - Cam kết có khả năng huy động thiết bị tối thiểu 02 máy đo khúc xạ mắt trong 01 đợt khám chữa bệnh 	Máy/ngày	01	
---	----------	----	--

NGƯỜI TỔNG HỢP ^{TS}

Sa

Lê Phi Lâm

TL. GIÁM ĐỐC
TRƯỞNG PHÒNG TC-HCQT
GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thùy Trang

Tên công ty:

Địa chỉ:

SĐT:

BẢNG BÁO GIÁ

STT	Tên thiết bị/hàng hoá	Đặc tính kỹ thuật	Chủng loại (model)	Năm sản xuất	Hãng SX-nước SX	Phân loại	ĐVT (từng hạng mục/ngày)	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

Đính kèm: Các tài liệu theo yêu cầu của Yêu cầu 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Điều khoản thương mại của Công ty

4. 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 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.

- Có khả năng huy động thiết bị tối thiểutrong 01 đợt khám chữa bệnh

..... ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của công ty
(ký tên, đóng dấu).

CHỖ
KÝ
VIẾT