

Thái Bình, ngày 13 tháng 02 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Biên bản họp thường trực Hội đồng khoa học kỹ thuật ngày 17/09/2024 của Bệnh viện trong đó có nội dung thống nhất danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật mua sắm ắc quy thay thế cho các máy gây mê kèm thở;

Căn cứ Biên bản họp thường trực Hội đồng khoa học kỹ thuật ngày 11/12/2024 của Bệnh viện trong đó có nội dung thống nhất danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật mua sắm bộ nguồn thay thế cho máy theo dõi bệnh nhân BM7/Bionet khoa Phẫu thuật thần kinh cột sống;

Căn cứ Biên bản họp thường trực Hội đồng khoa học kỹ thuật ngày 30/12/2024 của Bệnh viện trong đó có nội dung thống nhất danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật mua sắm sửa chữa máy tiệt khuẩn nhiệt độ thấp Model: 8XLP, Hãng sản xuất: 3M, Mã tài sản: DA014 của khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.

Hiện nay, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá các gói thầu: Mua sắm vật tư, phụ kiện thay thế cho các trang thiết bị y tế tại Bệnh viện 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 tỉnh Thái Bình

Địa chỉ: Số 530, Đường Lý Bôn, Phường Quang Trung, Thành Phố. Thái Bình, Tỉnh Thái Bình

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

2.1. Hồ sơ pháp lý và hồ sơ sản phẩm: Ks. Nguyễn Văn Hiến – Phòng Vật tư thiết bị y tế, số điện thoại: 0977.983.964

2.2. Bảng báo giá: CN. Phan Minh Ánh- phòng Tài chính kế toán, số điện thoại: 0336.846.632 – email: [quanlydauthau.bvdkinhthai binh@gmail.com](mailto:quanlydauthau.bvdkinhthai binh@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Hồ sơ pháp lý và hồ sơ sản phẩm: Ks. Nguyễn Văn Hiến – Phòng Vật tư thiết bị y tế, số điện thoại: 0977.983.964

- Hồ sơ pháp lý gồm:

+ Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

- Hồ sơ sản phẩm gồm:

+ Catalog, hình ảnh sản phẩm

3.2. Bảng báo giá (**Theo mẫu báo giá đính kèm**):

- Bản ký đóng dấu: Gửi về CN. Phan Minh Ánh, phòng Tài chính kế toán, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình. Địa chỉ: Số 530, Lý Bôn, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình (*Tài liệu gửi về Bệnh viện phải được niêm phong theo quy định*).

- File mềm: (File scan báo giá, file scan catalog, file word, excel thông số kỹ thuật, mô tả dịch vụ) gửi vào email: [quanlydauthau.bvdkinhthaibinh@gmail.com](mailto:quanlydauthau.bvdkinhthaibinh@gmail.com).

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: *Từ 07h ngày 14 tháng 02 năm 2025 đến hết 17h ngày 25 tháng 02 năm 2025*

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

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ.

**Nội dung 1. Mua sắm phụ kiện sửa chữa máy tiệt khuẩn nhiệt độ thấp của khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.**

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Cảm biến nhiệt độ	- Cấu tạo vỏ nhôm - Dải nhiệt độ làm việc: $-40^{\circ}\text{C} \div 150^{\circ}\text{C}$ - Giá trị 2000 Ohm ở $20^{\circ}\text{C}$ ; sai số $\pm 5$ Ohm	Cái	01	Dùng tương thích với máy tiệt khuẩn nhiệt độ thấp Model : 8XLP, Hãng sx : 3M

**Nội dung 2. Mua sắm ắc quy thay thế cho máy gây mê kèm thở của khoa Gây mê hồi sức**

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Ắc quy	- Ắc quy loại: 6V 4.5Ah (20HR) - Kích thước (Dài x Rộng x Cao): 7 x 4.5 x 10 cm	Cái	04	Dùng tương thích với máy gây mê kèm thở Model : Aspire 7100, Hãng sx : Datex Ohmeda, Nước sx : Mỹ

2	Ắc quy	- Ắc quy loại: 12V 2.0/2.5Ah (20HR) - Kích thước (Dài x Rộng x Cao): 17.5 x 3 x 5.8 cm	Cái	02	Dùng tương thích với máy gây mê kèm thở Model : Aspire 7900, Hãng sx : Datex Ohmeda, Nước sx : Mỹ
2	Ắc quy	- Ắc quy loại: 12V 5.0Ah - Kích thước (Dài x Rộng x Cao): 8.9 x 6.9 x 10 cm	Cái	03	Dùng tương thích với máy gây mê kèm thở Model : Carestation, Hãng sx : GE, Nước sx : Mỹ

**Nội dung 3. Mua sắm bộ nguồn thay thế cho máy theo dõi bệnh nhân BM7/Bionet  
khoa Phẫu thuật thần kinh cột sống**

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Bộ nguồn	- Điện áp đầu vào: AC100-240V 50 / 60HZ - Điện áp đầu ra: DC12V - Dòng đầu ra tối đa: 6A	Cái	1	Dùng tương thích với máy theo dõi bệnh nhân Model: BM7, Hãng sx: Bionet, Nước sx: Hàn Quốc

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị và thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình (Số 530, Lý Bôn, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình).

3. Dự kiến ngày hoàn thành: 60 ngày

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

- Tạm ứng: Không

- Dự kiến Thanh toán: Trong vòng 60 ngày từ ngày bàn giao nghiệm thu.

5. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá:

- Báo giá ghi rõ số điện thoại liên hệ khi cần thiết.

- Giấy tờ gửi kèm bao gồm:

+ Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

+ Catalog, hình ảnh sản phẩm

+ Bản so sánh, đáp ứng thông số, tính năng kỹ thuật của Yêu cầu báo giá (ghi rõ tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật)

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình kính mời đại diện các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên. /.

**Nơi nhận**

- Như kính gửi
- Lưu: VT; VTTBYT.



KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
TS. BSKII. *Lại Đức Lợi*





**Mẫu báo giá cung cấp hàng hóa, dịch vụ  
BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi:** Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Thái Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa 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 <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>	Nước sản xuất <sup>(6)</sup>	Thông số kỹ thuật	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	.....										
<b>Tổng cộng</b>											

(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 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày 25 tháng 02 năm 2025.

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 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;

- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cam kết bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá, không nâng khống giá;

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin trên.

....., ngày .... tháng ... năm 2025

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký, họ tên, chức vụ, 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.

(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; chỉ 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