

Số: 131/TB-BVSN

Kiên Giang, ngày 20 tháng 11 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Biên bản họp ngày 10/10/2023 của Hội đồng đấu thầu;

Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang 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 vật tư y tế sử dụng lọc máu liên tục tại Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang 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 Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang, Số 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hòa, Tp Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang.

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Bùi Đông Đình- SĐT: 0914 134 465.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (02 bản chính có đóng dấu) tại Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang. Địa chỉ: 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hòa, Tp Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang. hoặc qua chuyển phát nhanh (02 bản chính có đóng dấu).

- Đồng thời gửi file mềm excel và bản scan PDF theo địa chỉ email: dsdinh.pvttbyt.bvsnkg@gmail.com.

4. Thời hạn nhận báo giá: **trước 17h00' ngày 01/12/2023.**

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 180 ngày kể từ ngày 01/12/2023.

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), cụ thể như sau:

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	Đơn vị tính
1	Bộ kit lọc máu liên tục	Chất liệu màng polysulfone, tiệt trùng bằng hơi nước, diện tích màng: 1.4 m2, Bộ Cassette. Sử dụng tương thích cho máy lọc máu MultiFiltratePRO hiện có tại bệnh viện	60	Cái

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	Đơn vị tính
2	Bộ kit thay huyết tương	Chất liệu màng polysulfone, tiết trùng bằng hơi nước, diện tích màng: 0.6 m2, Bộ Cassette, Dây dịch bù Túi dịch thải Sử dụng tương thích cho máy lọc máu MultiFiltratePRO hiện có tại bệnh viện	6	Cái
3	Catheter 2 nòng dùng trong lọc máu	Catheter 2 nòng dùng trong lọc máu, các cỡ	60	Cái
4	Túi chứa thải	Túi chứa dịch thải	30	Cái

2. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá theo mẫu *Phụ lục đính kèm* công văn này.

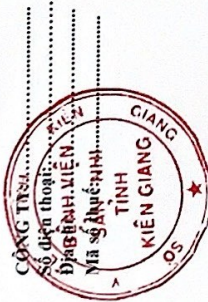
b. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế báo giá./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các Công ty báo giá;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

KT. GIÁM ĐỐC *ph*
PHÓ GIÁM ĐỐC

Lại Thị Ngọc Diệp



BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số...../TB-BVSN ngày...../tháng...../năm..... của Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang, 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 trong yêu cầu báo giá	Tên vật tư y tế	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Tên thương mại	Tiêu chuẩn chất lượng	Mã hiệu sản phẩm	Mã HS	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (+VAT)	Giá kê khai	Mã kê khai

(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 01 tháng 12 năm 2023.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đăng 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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Lưu ý:
 Đơn vị tính, Số lượng/ khối lượng: Theo danh mục
 Đơn giá (bao gồm VAT và các chi phí khác)
 Báo giá có hiệu lực phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá