

Số: 406 /TM-BV

Điện Bàn, ngày 28 tháng 6 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam có kế hoạch mua sắm Băng ca chuyên bệnh để phục vụ cho công tác khám, chữa bệnh. Để có cơ sở giá dự toán gói thầu, Bệnh viện trân trọng kính mời quý đơn vị quan tâm cung cấp báo giá với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị

1. Đơn vị: Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam.

Địa chỉ: 24 Lê Hữu Trác, Phường Vĩnh Điện, thị xã Điện Bàn, tỉnh Quảng Nam.

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

Ông Phạm Ngọc Mạnh, Phòng Vật tư – thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam, ĐT: 0914.007.644.

E-mail: Vattu.TTBYT@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận bản báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư - thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam, Địa chỉ: 24 Lê Hữu Trác, Phường Vĩnh Điện, thị xã Điện Bàn, tỉnh Quảng Nam.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14 giờ 00 phút ngày 28 tháng 6 năm 2024 đến 08 giờ 00 phút ngày 09 tháng 7 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 120 ngày kể từ ngày 09/7/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị:

STT	Tên hàng hóa	Cấu hình, thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Băng ca chuyên bệnh	Kèm theo phụ lục I	Cái	25

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

Địa chỉ: tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam, Địa chỉ: 24 Lê Hữu Trác, Phường Vĩnh Điện, thị xã Điện Bàn, tỉnh Quảng Nam.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.


4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không vượt quá 30% giá trị gói thầu, thanh toán theo khối lượng bàn giao, nghiệm thu hàng hoá.

5. Các thông tin khác:

- Báo giá gồm 01 bản gốc có đóng dấu hợp pháp của đơn vị, được niêm phong và phía ngoài bì hồ sơ chào giá ghi rõ “ Thư báo giá Băng ca chuyển bệnh tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam”

- Mẫu báo giá được đính kèm theo *phụ lục II*.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các đơn vị cung cấp./.

Trân trọng. 

Nơi nhận:

- Các đơn vị cung cấp;
- Phòng QLCL;
- Lưu VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Tải



PHỤ LỤC I

(Kèm theo ~~Thư mời chào~~ ~~Thư mời chào~~ giá số: 406/TM-BV ngày 28/6/2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam)

BẢNG CA CHUYÊN BỆNH

I. Yêu cầu chung

- Thiết bị mới 100%.
- Sản xuất năm 2024.
- Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc CE hoặc tương đương.

II. Cấu hình chi tiết

- Bảng ca đẩy bệnh nhân: 01 Cái
- Nệm lót có dây ràng bệnh nhân: 01 cái
- Cây treo dịch truyền: 01 cái
- Giá treo chai oxy: 01 cái
- Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Việt: 01 bộ

III. Thông số kỹ thuật

- Kích thước (DxR): 1.900 mm x 650 mm \pm 5%
- Chức năng:
 - Điều chỉnh độ thấp bề mặt bảng ca bằng tay quay: \leq 500 mm
 - Điều chỉnh độ cao bề mặt bảng ca bằng tay quay: \geq 800 mm
 - Điều chỉnh phần lưng bề mặt bảng ca từ 0 đến: \geq 75 độ
 - Điều chỉnh tư thế chốc đầu và đảo ngược bề mặt bảng ca từ 0 đến \geq 10 độ
- Cấu trúc khung bảng ca: Thép sơn lớp sơn tĩnh điện hoặc tương đương.
- Thanh chắn lan can: 02 cái, bằng nhựa ABS đúc liền hoặc tương đương, cấu trúc cơ chế gập lên xuống được. Khi gập xuống lan can nằm vào bên dưới thân bảng ca,
- Bề mặt bảng ca được đúc nguyên khối bằng chất liệu nhựa ABS hoặc tương đương.
- 04 bánh xe di chuyển: Loại giảm tiếng ồn, đường kính \geq 120 mm (\geq 2 bánh có bàn đạp khóa hãm).
- Có bánh xe ở giữa điều khiển hướng di chuyển, xoay đầu chuyển hướng, điều chỉnh lên xuống được.
- Cây treo dịch truyền bằng chất liệu inox 304 hoặc tương đương, với 4 móc trên trên đầu, có thể điều chỉnh được chiều cao, có thể đặt ở góc giường thuận tiện cho người sử dụng.

- Tấm nệm lót có dây ràng bệnh nhân hai vị trí thân và chân.
- Có giá treo chai oxy vị trí ở vị thuận tiện cho người sử dụng.
- Tải trọng ≥ 180 kg

VI. Yêu Cầu Khác:

- Thời gian thực hiện hợp đồng: ≤ 90 ngày.
- Địa điểm giao hàng và lắp đặt sử dụng: Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam.
- Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày ký biên bản nghiệm thu bàn giao; bảo trì trong thời gian bảo hành: ≤ 6 tháng/1 lần.
- Cam kết cung cấp phiếu kiểm tra xuất xưởng khi giao hàng (hàng sản xuất trong nước)
- Cam kết cung cấp Chứng nhận nguồn gốc (CO), Chứng nhận chất lượng (CQ), Invoice, Packing list, Vận đơn, Tờ khai hải quan (hàng nhập khẩu)
- Cam kết khắc phục hư hỏng trong vòng 48 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu của người sử dụng.



PHỤ LỤC II

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (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, không nâng khống 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))

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 Thư mời 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.

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.

