

Số: /TB-YHCT

Thái Nguyên, ngày tháng 8 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm máy xét nghiệm sinh hóa tự động năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên 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 Y học cổ truyền Thái Nguyên.

Địa chỉ: Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên.

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

Họ tên: Vũ Thị Hương Giang

Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0208 3 846 014

Địa chỉ email: [bvyhcttn@gmail.com](mailto:bvyhcttn@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên. (đối với trường hợp gửi bưu điện, Bệnh viện nhận được báo giá phải trong thời hạn tiếp nhận báo giá).

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên.

- Nhận qua email: Để thuận tiện cho việc tiếp nhận báo giá được nhanh chóng, đề nghị các đơn vị báo giá vui lòng gửi bản scan báo giá đến địa chỉ email: [bvyhcttn@gmail.com](mailto:bvyhcttn@gmail.com). Bản cứng (có đóng dấu) các đơn vị báo giá cần gửi theo hai cách thức trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 27 tháng 8 năm 2024 đến trước 15h ngày 13 tháng 9 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 báo giá.

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ:

*(Chi tiết tại phụ lục đính kèm)*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa, cung cấp dịch vụ đến địa điểm tại khoa Dược, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm nêu trên, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do Nhà thầu thực hiện; các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng;

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 60 ngày kể từ ngày phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu

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

+ Tạm ứng: Không thực hiện.

+ Thời hạn thanh toán: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu đã giao đủ hàng và xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu (chứng từ thanh toán phù hợp với quy định của pháp luật).

- Số lần thanh toán: Thanh toán thành một đợt hoặc nhiều đợt theo tiến độ giao hàng và kết quả nghiệm thu dịch vụ.

5. Các thông tin khác: Không

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

### **Nơi nhận:**

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, KD, TCKT.

**KT. PHỤ TRÁCH BỆNH VIỆN  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Thanh Bình**

## PHỤ LỤC 1

### DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ

Mua sắm máy xét nghiệm sinh hóa tự động năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên

(Kèm theo Thông báo số: /TB-YHCT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy xét nghiệm sinh hóa	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tốc độ 370 - 500 test/giờ cho xét nghiệm sinh hóa.</li><li>- Hệ thống mở (có thể sử dụng hóa chất của hãng khác).</li><li>- Phân tích riêng, truy cập ngẫu nhiên, ưu tiên mẫu cấp cứu, tự động hoàn toàn</li><li>- 50÷100 vị trí đặt hoá chất.</li><li>- Hóa chất được bảo quản trên khay làm lạnh ở nhiệt độ 2°C ~ 10°C</li><li>- 50÷120 vị trí đặt mẫu bệnh phẩm.</li><li>- Tự động rửa kim hút, loại bỏ các cục máu đông.</li><li>- Kim hút hóa chất và kim hút mẫu bệnh phẩm độc lập, kim hút tự động phát hiện tắc, mực chất lỏng, bảo vệ va chạm.</li><li>- Gồm 12 bước sóng: 340 ~ 800nm.</li><li>- Tích hợp nhiều chức năng, phần mềm dễ sử dụng.</li><li>- Hệ thống chất lỏng được nâng cấp dễ bảo trì.</li><li>- Kết nối 2 chiều hệ thống LIS</li><li>- Tích hợp máy đọc Barcode</li><li>- Hệ thống phản ứng 80 – 100 cuvette</li></ul>	Hệ thống	01
<b>Tổng cộng: 01 mặt hàng</b>				

## PHỤ LỤC 2

### 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<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, 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>	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 120 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; 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.