

Yên Phong, ngày 04 tháng 6 năm 2024

Số: 53 /TB-TTYT  
V/v yêu cầu báo giá

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

Trung tâm y tế huyện Yên Phong 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 các gói thầu Mua sắm vật tư y tế phục vụ các chương trình năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Yên Phong
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Nguyễn Thùy Dương

Chức vụ: Thư ký tổ xây dựng KHLCNT.

Số điện thoại: 0978 606 968

Email: [ttytyenphong@gmail.com](mailto:ttytyenphong@gmail.com)

- Cách thức tiếp nhận báo giá:

*Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:*

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng TC-KT, Trung tâm y tế huyện Yên Phong.

Địa chỉ: Đường Huỳnh Thúc Kháng, thị trấn Chờ, huyện Yên Phong, tỉnh Bắc Ninh

SĐT người nhận: 0978 606 968

- Nhận qua email: [ttytyenphong@gmail.com](mailto:ttytyenphong@gmail.com)

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 04 tháng 6 năm 2024 đến trước 08 giờ ngày 14 tháng 06 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 14 tháng 06 năm 2024

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục Mua sắm vật tư y tế phục vụ các chương trình năm 2024 như sau:

*(Theo Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá kèm theo)*

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

- Giao hàng tại Kho khoa Dược-Vật tư – Trang thiết bị Y tế, Trung tâm Y tế

huyện Yên Phong.

- Hàng hóa được bảo quản theo yêu cầu của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Hàng hóa được cung cấp thành nhiều đợt theo yêu cầu của Trung tâm.

- Giao hàng trong vòng 03 ngày làm việc kể từ ngày nhận được yêu cầu từ Trung tâm.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản vào Tài khoản của Bên bán tại ngân hàng của Bên Bán. Bên mua thanh toán cho bên bán trên cơ sở khối lượng hàng hóa thực tế đã được bàn giao nghiệm thu.

- Điều kiện thanh toán và thời hạn thanh toán: Bên mua sẽ thanh toán cho Bên bán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất thủ tục mua bán theo quy định (hóa đơn, biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa và các giấy tờ liên quan khác theo quy định hiện hành).

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: Là Đồng Việt Nam.

5. Mẫu báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp thực hiện theo *Phụ lục số 02: Mẫu báo giá đính kèm.*

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị. Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Công TTĐT Trung tâm;
- Lưu VT, HSĐT.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Thị Thùy Dương**



**Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá**

STT	Tên vật tư	Đặc tính, thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Bơm kim tiêm 0,1 ml tự khóa	Dung tích 0,1ml. Kích cỡ kim 27G (0,4x10mm), kim tiêm gắn sẵn, hiển thị và đo lường chính xác, dễ dàng với vạch xác định liều được in đậm, thanh pittong được mã hoá màu sắc và tự động khoá sau khi tiêm	Chiếc	2.600
2	Bơm kim tiêm 5 ml	Dung tích 5ml. Xi lanh, pittong làm từ nhựa PP hoặc nhựa nguyên sinh, gioăng làm từ cao su hoặc nhựa nguyên sinh. Pít tông có khía bề gãy để hủy, vô khuẩn, có kim, kim làm bằng thép không gỉ	Chiếc	800
3	Hộp an toàn	Hộp được sử dụng để đựng bơm và kim tiêm đã sử dụng	Chiếc	200
4	Gel siêu âm	Gel trong suốt, không màu hoặc màu xanh, không mùi. Độ pH khoảng 6,5±0,75. Tan trong nước và dễ dàng rửa sạch bằng nước thường. Thành phần chính gồm: Nước, Carbomer, Glycerin, Sodium Benzoate. Can 5 Lit	can	1
5	Giấy in nhiệt	Giấy in tương thích với đặc tính cơ học của máy in Sony, bề mặt phim bóng, chống tích điện, độ cong bé, chịu ẩm và chịu nhiệt tốt, tính năng xé giấy dễ dàng.	cuộn	5
6	DD Microshield 2%	Thành phần chính: 2% Chlorhexidine, dung dịch màu trắng, tạo bọt, dùng để rửa tay diệt khuẩn trong rửa tay thường quy và thủ thuật, phẫu thuật; tắm rửa và khử khuẩn toàn thân (tắm trước khi phẫu thuật)	Lít	7
7	Presept 2,5g	Viên sủi khử khuẩn, thành phần chính 2,5g Troclosene Sodium, dùng để khử khuẩn bề mặt, đồ vải, diệt vi khuẩn	Viên	700

8	Bông thấm	Bông hút nước (100% cotton), không chất tẩy trắng - Tốc độ hút nước $\leq 10s$ - Chất tan trong ether: $\leq 0,5\%$ - Độ ẩm: $\leq 8\%$	kg	29
9	Găng tay 1 lần	Găng tay sử dụng một lần, có bột, làm từ cao su, có nhiều kích cỡ theo yêu cầu, không vô trùng	đôi	9.250
10	Que thử thai	Giúp phát hiện thai sớm sau giao hợp 7- 10 ngày qua việc phát hiện sự có mặt của hormon nội tiết tố thai nghén (HCG) có trong nước tiểu. Thành phần: Test thử (gồm Kháng thể đơn dòng kháng hCG- $\alpha$ , Kháng thể đơn dòng kháng hCG- $\beta$ , Kháng thể đề kháng IgG chuột, H <sub>Au</sub> Cl <sub>4</sub> , Na <sub>2</sub> HPO <sub>4</sub> , NaH <sub>2</sub> PO <sub>4</sub> , Sucrose, NaCl, Triton-X, PVA-10, PVP-10, Na <sub>2</sub> CO <sub>3</sub> ), và cốc nhựa làm từ nhựa nguyên sinh	Que	46
11	Cồn 70°	Mục đích: Dùng để ngâm rửa, vệ sinh, khử trùng, sát khuẩn dụng cụ y tế, trang thiết bị y tế, khử trùng trong y tế. Thành phần: Ethanol 70%	lít	28
12	Que Test đường huyết mao mạch	Que dùng trong chẩn đoán invitro thử đường huyết, thành phần chính: Glucose oxidase 1 IU, potassium ferricyanide 0,75mg, thành phần khác: 1,25mg	que	14.100
13	Kim chích máu	Kim chích máu loại đầu xoay, Dùng để lấy máu mao mạch cho các xét nghiệm máu	chiếc	14.100
<b>TỔNG CỘNG (13 mặt hàng)</b>				

## Phụ lục 02:

### Mẫu báo giá BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Bên 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 <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 đã bao gồm thuế, phí, lệ phí <sup>(8)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(9)</sup> (VND)
1								
2								
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.

- 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>(10)</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 đã bao gồm thuế, phí, lệ phí tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) 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.

(10) 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.