

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

Trung tâm Y tế huyện Phù Cát 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, hóa chất, dụng cụ, thiết bị y tế cho phòng nội soi tiêu hóa tại Trung tâm Y tế huyện Phù Cát, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Phù Cát.

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

Ds Trần Hữu Thọ, Trưởng Khoa Dược-Trang thiết bị-Vật tư y tế, SĐT: 0914218630, Email: [ttytphucatinhding@gmail.com](mailto:ttytphucatinhding@gmail.com), điện thoại/Fax: 02563750616.

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư -Trung tâm Y tế huyện Phù Cát, Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, TT Ngô Mây, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định và nhận qua email: [ttytphucatinhding@gmail.com](mailto:ttytphucatinhding@gmail.com).

4.Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 10 tháng 01 năm 2024 đến trước 17h ngày 22/01/2024.

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 90 ngày, kể từ ngày 22/01/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1.Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục	Yêu cầu về tính năng, kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy đốt điện cao tần	* Máy đốt điện cao tần: Dùng trong nội soi tiêu hóa	Cái	1
2	Băng ca	-Inox	Cái	2
3	Bộ đặt Nội khí quản	-Bộ gồm 4 lưỡi	Bộ	1
4	Khay hạt đậu inox	-Loại lớn, sâu	Cái	5

5	Tủ đầu giường Inox	-Inox	Cái	1
6	Ngán miệng nội soi	- Chất liệu: Nhựa dẻo dùng trong y tế	Cái	20
7	Gel bôi trơn KY	-Dùng bôi trơn ống nội soi	Tube	100
8	Đầu gắn ống nội soi đại tràng ( cap)	-Tương ứng ống soi Model: EC-380FKp ( PENTAX )	Cái	3
9	Kìm sinh thiết	- Tương thích ống soi đường kính tối thiểu 2.8mm	Cái	30
10	Clip cầm máu dùng một lần	+ đường kính mở 11mm + độ mở 135 độ + xoay 360 độ + kênh làm việc tối thiểu 2.8mm	Cái	30
11	Clip cầm máu dùng một lần	+ đường kính mở 16mm + độ mở 135 độ + xoay 360 độ + kênh làm việc tối thiểu 2.8mm	Cái	10
12	Kìm tiêm cầm máu qua nội soi	- Tương thích ống soi đường kính tối thiểu 2.8 mm Thông số kỹ thuật: * Chiều dài làm việc: 2300 mm * Chiều dài đầu kim: 4 mm * Đường kính đầu kim: 23G	Cái	5
13	Thùng lọng cắt polyp hình oval	- Đường kính 10mm(Cold Snare)	Cái	5
14	Thùng lọng cắt polyp hình oval	- Đường kính 15mm ( Hot and Cold Snare)	Cái	5
15	Kìm cá sấu dùng lấy dị vật	-Tương thích ống soi đường kính tối thiểu 2.8mm ( Alligator)	Cái	2
16	Kìm răng chuột dùng lấy dị vật,	- Tương thích ống soi đường kính tối thiểu 2.8mm ( rat tooth forcep)	Cái	2
17	Mũ bảo vệ niêm mạc đường tiêu hóa	- Dùng trong lấy dị vật ( Soft -latex protector hood)	Cái	2
18	Test nhanh phát hiện Helicobacter pylori dùng trong nội soi dạ dày	Thông số kỹ thuật: * Mẫu bệnh phẩm: màng nhầy dạ dày * Độ nhạy: 100% * Độ đặc hiệu: 99,5%	Mẫu	500
19	Fortrans	-Dùng cho nội soi đại tràng	Gói	150

20	Golistin Enema	-Dùng cho nội soi đại tràng	Chai	30
21	Ống nghiệm thường, có nắp	-Dùng đựng mẫu sinh thiết -dung tích 7 ml ( 100 mm x 13 mm )	Cái	50
22	Dung dịch Formol 10%	-Dùng cố định mẫu sinh thiết, Can ( 3,8 lít )	Can	1
23	Dung dịch tẩy rửa đa enzyme các dụng cụ y tế	* Thành phần: 5 enzyme: Protease, Lipase, Amylase, Mannanase, Cellulase + chất hoạt động bề mặt. * Chai 1 lít.	Lít	30
24	Dung dịch khử khuẩn dụng cụ	-Thành phần:Ortho-phthalaldehyde(Cal 3,78 lít )	Can	50
<b>Tổng cộng: 24 khoản</b>				

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

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Trung tâm Y tế huyện Phù Cát

- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản thiết bị y tế:

\* Giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, cung cấp, thuế VAT và các chi phí khác...

**3.Thời gian giao hàng dự kiến:** 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

**4.Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi đủ điều kiện thanh toán. (Trừ trường hợp có thỏa thuận khác).

**5. Các thông tin khác:** không.

Trung tâm Y tế huyện Phù Cát thông báo đến các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị.( Theo mẫu báo giá đính kèm).

Trung tâm Y tế huyện Phù Cát kính thông báo./.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trên trang TTĐT của Sở);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT TTYT;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Thúc Khả**

**Phụ lục: Mẫu báo giá**  
(Kèm theo Công văn số / TTYT-KDTTBVTYT, ngày /01/2024 của TTYT  
huyện Phù Cát)

Tên Công ty:.....  
Địa chỉ:.....  
Số ĐT:.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập- Tự do – hạnh phúc**

## BÁO GIÁ CÁC VẬT TƯ, HÓA CHẤT, DỤNG CỤ, THIẾT BỊ Y TẾ

**Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Phù Cát**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Phù Cát, chúng tôi  
..... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các vật tư, hóa  
chất, dụng cụ, thiết bị y tế như sau:

### 1. Báo giá cho các vật tư, hóa chất, dụng cụ, thiết bị y tế:

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)

(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 2024

**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.*