

UBND THỊ XÃ BÌNH LONG
TRUNG TÂM Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTYT- KD

Bình Long, ngày 14 tháng 05 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá trang thiết bị y tế

YÊU CẦU BÁO GIÁ LẦN 2

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

Căn cứ Biên bản Số 06/BB-TTYT ngày 10/05/2024 của Trung tâm Y tế thị xã Bình Long về việc nhận báo giá gói thầu: Mua sắm máy đo khúc xạ tự động;

Căn cứ Biên bản Số 07/BB-TTYT ngày 13/05/2024 của Trung tâm Y tế thị xã Bình Long về việc Thống nhất giá gói thầu: Mua sắm máy đo khúc xạ tự động;

Trung tâm Y tế thị xã Bình Long có nhu cầu tiếp nhận báo giá lần 2 để tham khảo, từ đó xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “mua sắm máy đo khúc xạ tự động” 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 thị xã Bình Long

Địa chỉ: Số 82, Phan Bội Châu, Phường An Lộc, thị xã Bình Long, Tỉnh Bình Phước.

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

Họ và tên: Huỳnh Thanh Nhân,

Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược-VTTTB

Điện thoại: 0974.502.551

gmail: vttbytbìnhlong90@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 82, Phan Bội Châu, Phường An Lộc, thị xã Bình Long, Tỉnh Bình Phước.

- Nhận qua gmail: vttbytbìnhlong90@gmail.com (bản excel, scan có dấu đỏ)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 14h00, ngày 14 tháng 05 năm 2024 đến 17h00 ngày 24 tháng 05 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên, và không đúng mẫu quy định sẽ không được xem xét.(có mẫu báo giá kèm theo).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 24 tháng 05 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá: Chi tiết trong bảng mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật(có phụ lục kèm theo) và mẫu báo giá kèm theo

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

- Giao hàng lắp đặt đưa thiết bị vào sử dụng tại Trung tâm Y tế thị xã Bình Long, mọi chi phí vận chuyển, lắp đặt do nhà cung cấp chịu.

- Hàng hoá trong quá trình vận chuyển phải thực hiện theo quy định nhà sản xuất

- Địa điểm nhận hàng: Tại nơi sử dụng, Trung tâm Y tế thị xã Bình Long, Số 82, Phan Bội Châu, Phường An Lộc, thị xã Bình Long, Tỉnh Bình Phước.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 30 ngày kể từ ngày nhận được thông báo đặt hàng Trung tâm Y tế.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không thực hiện tạm ứng (trừ trường hợp nhà thầu đề nghị trong thương thảo được đồng ý); thanh toán khi thực hiện xong hợp đồng và cung cấp đầy đủ các loại hồ sơ, giấy tờ liên quan.

5. Các thông tin khác:

- Đề nghị các Hãng sản xuất, nhà cung cấp nghiên cứu kỹ các yêu cầu và làm theo hướng dẫn đã nêu tại thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Website của TTYT;
- Phòng KHTH, Phòng TCKT;
- Lưu:VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

DANH MỤC MUA SẴM TRANG THIẾT BỊ Y TẾ
(kèm theo Công văn số /TTYT-KD ngày 14 tháng 05 năm 2024)

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/khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy đo khúc xạ tự động	-Khúc xạ kế tự động và chân giá đỡ điều khiển bằng động cơ điện - Ký hiệu: PRK-5000 - Hãng sản xuất: Potec Thông số kỹ thuật: -Đo khúc xạ / Đo độ cong giác mạc: PRK-5000 Có thể đo rộng từ-25.00D đến 22,00 D. Và độ giác mạc cong đo từ 5.0mm đến 10.2mm - Đo đường kính: Sử dụng chức năng định chỉ hình ảnh PRK-5000 - PD tự động đo lường - Màn hình ảnh bảng thông báo (LCD) - Kết quả chỉ định trực tiếp - Dễ dàng xử lý điều khiển - Truyền tải dữ liệu: Kết quả đo có thể được truyền vào các công cụ bên ngoài (máy tính, vv) sử dụng RS-232.	01	cái

Mẫu báo giá

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]

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⁽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 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.

(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.