

Bình Chánh, ngày 14 tháng 04 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện huyện Bình Chánh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá “Mua sắm thiết bị y tế” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Bệnh viện:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện huyện Bình Chánh (Địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, thị trấn Tân Túc, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh)
- Thông tin liên hệ : Phòng Vật tư - thiết bị y tế (Điện thoại: 028 22183088/ Email: vttbyt.bvbc@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện huyện Bình Chánh, địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, thị trấn Tân Túc, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh.
 - Nhận qua Email: vttbyt.bvbc@gmail.com (file mềm excel danh mục)
 - Nhận qua Fax: 0283 760 0215
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: kể từ ngày 14/4/2025 đến 16h30 ngày 24/4/2025 (trừ các ngày nghỉ, lễ, Tết theo quy định của pháp luật về lao động)
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 45 ngày, kể từ ngày phát hành.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế cần báo giá: (*Danh mục đính kèm*)
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện huyện Bình Chánh.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 48h kể từ khi đặt hàng
- Dự kiến về các điều khoản thanh toán: Trong vòng 90 ngày sau khi ký biên bản bàn giao, nghiệm thu thiết bị đầy đủ và bên A nhận hóa đơn tài chính và các chứng từ hợp lệ khác



5. Các thông tin khác (nếu có): Catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật có liên quan khác.

Ghi chú: Các nhà cung cấp báo giá theo mẫu Báo giá áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho thiết bị y tế, vật tư tiêu hao, hóa chất.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; VT-TBYT.


Võ Ngọc Cường





DANH MỤC MUA SẮM THIẾT BỊ Y TẾ NĂM 2025

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Quy cách	Số lượng	Ghi chú
1	Bộ lọc khuẩn máy hút dịch	Bộ	Máy hút dịch trong phẫu thuật, hãng Spain, model: EUROVAC-H90	10	
2	Bộ pin sạc điện	Bộ	Dùng cho máy đo huyết áp điện tử, máy SPO2 cầm tay	3	
3	Cột lọc thô cho bộ lọc RO máy hấp nhiệt độ cao	Cái	Máy hấp nhiệt độ cao(Model máy Azteca A-6612, hãng sản xuất Celitron của Hungary)	3	
4	Dây máy châm cứu	Sợi		20	
5	Đèn đọc phim Xquang 2 phim	Cái		1	
6	Hộp chữ nhật inox đựng dụng cụ thanh quản	Cái	Inox, kích thước 30x70cm	2	
7	Kelly nội soi (Hãng Karl storz)	Cái	Dụng cụ nội soi Karl storz bao gồm: -Vỏ ngoài bằng kim loại được bọc cách điện, có đầu nối khóa LUER dùng cho vệ sinh, cỡ 5mm, dài 36cm: 2 cái -Ruột kẹp kelly loại CLICK'line, dài, dùng gấp và bóc tách, hàm hoạt động đôi, cỡ 5mm, dài 36cm: 2 cái	2	
8	Lõi lọc RO máy hấp nhiệt độ cao	Cái	Máy hấp nhiệt độ cao (Model máy Azteca A-6612, hãng sản xuất Celitron của Hungary)	4	
9	Nhiệt kế điện tử	Cái		28	
10	Ống hút tai loại cong	Cái	Inox 304, chiều dài 12cm, đường kính 1,2x1.5x2mm	20	
11	PIN C NKQ	CỤC	Sử dụng đèn Nội khi quản	160	
12	PIN AA	CỤC	Sử dụng cho máy SPO2 kẹp ngón, máy huyết áp điện tử	1.514	
13	PIN AAA	CỤC	Sử dụng cho nhiệt kế điện tử	600	
14	PIN CR 2032	CỤC	Sử dụng cho máy thử đường huyết	170	
15	Pin AA có sạc sử dụng lại	Cục	Dùng cho máy đo huyết áp điện tử	7	
16	Pipette (100-1000 µl)	Cái		4	
17	Pipette (10-100 µl)	Cái		4	
18	Pipette (5-50 µl)	Cái		4	
19	Tủ đựng thuốc inox	Cái	Inox kích thước 400x800x1600mm	2	
20	Tủ đựng dụng cụ	Cái	Tủ inox loại 5 tầng, kích thước 400x800x1600mm	2	
21	Troca nội soi size số 5 (hãng Karl storz)	Cái	Troca kim loại có vòng xoắn bên ngoài cỡ 6mm, dài 10,5cm (Bao gồm nồng trong đầu nhọn hình tháp, vỏ ngoài xoắn có van khóa, van silicone tự động)	2	
22	Troca nội soi size số 10 (hãng Karl storz)	Cái	Troca kim loại có vòng xoắn bên ngoài cỡ 11mm, dài 10,5cm (Bao gồm nồng trong đầu nhọn hình tháp, vỏ ngoài xoắn có van khóa, van silicone tự động)	4	

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Quy cách	Số lượng	Ghi chú
23	Xe lăn	chiếc	Khung xe: thép Tấm đặt chân: nhôm đúc hợp kim Ghế ngồi: Simili Bánh xe: vành cắm nan hoa Độ rộng ghế ngồi: 46 cm Chiều rộng của xe: 65cm	32	
24	Xe đẩy dụng cụ	Cái	Xe inox 1 tầng, kích thước 20x40cm	3	
25	Xe để máy châm cứu	Cái	Xe inox 2 tầng, kích thước 35x30x70cm	6	
26	Vỏ ngoài dụng cụ nội soi (Hãng Karl storz)	Cái	Vỏ ngoài bằng kim loại, được bọc cách điện, có đầu nối khóa LUER dùng cho vệ sinh, cỡ 5mm, dài 36cm.	6	

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, vật tư tiêu hao, hóa chất.

BÁO GIÁ

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

ĐVT: VNĐ

Stt	Stt phân	Tên hàng hóa theo danh mục	Tên thương mại	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Năm sản xuất	Cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật sản phẩm	Qui cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền (bao gồm VAT)	Mã HS

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)

Vui lòng điền đầy đủ thông tin theo bản mẫu.

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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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

(Ký tên, đóng dấu)