

**SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH
BỆNH VIỆN MẮT**

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

Số: /BVM-KD
V/v chào giá một số dụng cụ,
thiết bị y tế cho khu phòng
mổ tầng 3

Bình Định, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất/nhà cung cấp dụng cụ, thiết bị y tế

Căn cứ Quyết định số 1244/QĐ-BVM ngày 30/09/2024 của Giám đốc Bệnh viện Mắt về việc phê duyệt các nội dung về danh mục, số lượng, yêu cầu tính năng, yêu cầu kỹ thuật của một số dụng cụ, thiết bị y tế cho khu phòng mổ tầng 3;

Bệnh viện Mắt Bình Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua sắm dụng cụ, thiết bị y tế cho khu phòng mổ tầng 3. Bệnh viện Mắt Bình Định trân trọng kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp dụng cụ, thiết bị y tế tại Việt Nam quan tâm gửi bản chào giá 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 Mắt Bình Định.

Địa chỉ: 78 Trần Hưng Đạo, phường Hải Cảng, thành phố Quy Nhơn, tỉnh Bình Định.

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

Ông Trần Minh Quân, Phó trưởng khoa Dược – VTYTTB – XN – CNK,
Điện thoại: 0905.739.244, email: Khoaduocbvm2021@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Mắt Bình Định, 78 Trần Hưng Đạo, phường Hải Cảng, thành phố Quy Nhơn, tỉnh Bình Định. *(Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: Khoaduocbvm2021@gmail.com).*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 01/10/2024 đến trước 09h00 ngày 11/10/2024.

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 30 ngày, kể từ ngày 11/10/2024.

6. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá thiết bị

1. Danh mục đề nghị báo giá: phụ lục 1 kèm theo

2. Yêu cầu thông tin cung cấp:

- Báo giá được đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

- Giá trong bảng chào giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan tại Bệnh viện Mắt Bình Định.

- Kết quả trúng thầu các dụng cụ, thiết bị y tế trong vòng 12 tháng (nếu có).

- Bảng chào giá phải ghi rõ: Ngày báo giá.

- Ngôn ngữ sử dụng: Tiếng Việt.

- Loại tiền sử dụng: Việt Nam đồng.

Bệnh viện Mắt Bình Định thông báo đến các đơn vị sản xuất/ kinh doanh thiết bị y tế quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị theo Mẫu báo giá tại ***Phụ lục 2 đính kèm.***

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải Trang TTĐT Sở Y tế);
- Trang TTĐT của BVMBĐ;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Triết

Phụ lục 1**DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, YÊU CẦU TÍNH NĂNG, YÊU CẦU KỸ THUẬT**
(Kèm theo Công văn số /BVM-KD ngày / /2024 của Bệnh viện Mắt Bình Định)

Số TT	Danh mục	Quy cách kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ đèn tia cực tím khử khuẩn phòng mổ	- Tối thiểu 4 bóng đèn cực tím - Có đồng hồ hẹn giờ, có thể điều chỉnh thời gian tắt mở	Bộ	02
2	Tủ thuốc inox 4 tầng	- Kích thước: Cao × Rộng × Sâu = 1600 × 800 × 400 mm - Tủ chia 2 khoang trên – dưới, cửa kính có khóa	Cái	01
3	Xe đẩy inox 2 tầng	- Kích thước: Cao × Rộng × Sâu = 800 × 800 × 600 mm - Có bánh xe đẩy và khóa cài cố định	Cái	02
4	Bàn tiểu phẫu inox	- Kích thước: Ngang x Dài x Cao = 600 x 1800 x 700 mm	Cái	01
5	Ghế xoay inox 4 chân	- Kích thước: Đường kính mặt ghế: 300 mm, Chiều cao ghế có thể điều chỉnh từ 560 - 710 mm	Cái	04
6	Bục inox 2 tầng	- Kích thước: Dài x Rộng X Cao = 400 x 350 x 430 mm	Cái	04
7	Máy đo nồng độ oxy cầm tay	- Máy đo được các thông số: mạch và nồng độ oxy trong máu	Cái	01
8	Huyết áp điện tử	- Sử dụng đo huyết áp bắp tay - Giới hạn đo: 0 – 299 mmHg - Độ sai số: +/- 3 mmHg	Cái	01
9	Bình oxy 2m3	- Bình oxy y tế 2m3, có thể nạp oxy thay thế khi sử dụng hết.	Cái	01
10	Xe đẩy bình oxy	- Xe đẩy vừa bình oxy 2m3, có bánh xe để di chuyển.	Cái	01

11	Đồng hồ oxy	- Gồm: Đồng hồ đo lượng oxy trong bình, Cột đo lưu lượng khí oxy ra, Bình tạo ẩm khí oxy.	Cái	01
----	-------------	---	-----	----

Phụ lục 2: Mẫu báo giá

(Kèm theo Công văn số /BVM- KD, ngày / /2024 của Bệnh viện Mắt Bình Định)

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

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

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Bình Định

Căn cứ Công văn số /BVM-KD ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Mắt Bình Định, chúng tôi [ghi tên hãng sản xuất/nhà cung cấp] cung cấp thông tin các trang thiết bị y tế theo bảng tổng hợp như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Quy cách kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày 11 tháng 10 năm 2024.

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;

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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))