

Hải Phòng, ngày 01 tháng 8 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Kiến An 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 khí AirMAC sử dụng cho máy Plasma lạnh (Plasma MED-GAP) 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 Kiến An;

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, p. Phù Liễn, q. Kiến An, tp. Hải Phòng

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

- Ông: Nguyễn Trung Kiên – Trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế- Bệnh viện Kiến An

- Điện thoại: **0939.163.163**

- Email: **kienkahpt@gmail.com**.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bảng báo giá theo mẫu đính kèm.

- Báo giá gửi qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Kiến An; Điện thoại: **0965.717.065**.

- Đồng thời gửi File mềm báo giá kèm cấu hình, thông số kỹ thuật được gửi dưới dạng PDF có đóng dấu và thêm file Word hoặc Excell (nhận qua email: **phongvttbvtbvka@gmail.com**)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 01 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h ngày 09 tháng 8 năm 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 chào giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

| 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 | Khí AirMAC sử dụng cho máy Plasma lạnh (Plasma MED-GAP) | Như Phụ lục 01 chi tiết đính kèm theo | 180 | Bình |

2. Địa điểm nhận hàng: Bệnh viện Kiến An, Số 35 Trần Tất Văn, p. Phù Liễn, q. Kiến An, tp. Hải Phòng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện kèm theo.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;

- Đăng tải Website của Bệnh viện;

- Lưu VTTBYT.

GIÁM ĐỐC



GIÁM ĐỐC

TS.BS. Nguyễn Bá Phước

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Kiến An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Kiến An, 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 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 như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế

| STT | Danh mục thiết yếu | Ký mã hiệu; nhãn hiệu; model; hãng sản xuất | Mã HS | Năm sản xuất | Xuất xứ | Số lượng /khối lượng | Đơn giá | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ) | Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|-----|--------------------|---|-------|--------------|---------|----------------------|---------|---|---------------------------------|------------------|
| 1 | Thiết bị A | | | | | | | | | |
| 2 | Thiết bị B | | | | | | | | | |
| n | | | | | | | | | | |

(Gửi kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày có 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
Ký tên, đóng dấu (nếu có)

PHỤ LỤC 01
DANH MỤC CHI TIẾT KHÍ AIRMAC SỬ DỤNG CHO MÁY PLASMA LẠNH
(PLASMA MED-GAP)

*Kèm theo yêu cầu báo giá ngày 01 tháng 8 năm 2024 về việc mời chào giá
khí AirMAC sử dụng cho máy Plasma lạnh (PlasmaMED-GAP)*

| STT | Mô tả yêu cầu về cấu hình, đặc tính kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng/ khối lượng |
|-----|---|-------------|-------------------------|
| 1 | <p>Khí AirMAC (chai 8 lít) Dùng cho máy Plasma lạnh (Plasma MED-GAP) Đặc tính lý hóa: Thành phần: - Bao gồm Argon độ tinh khiết 99,9995% - H₂O: < 3 ppm; N₂ < 5 ppm; Oxygen < 2 ppm Thông số kỹ thuật bình chứa: - Bình hợp kim nhôm dung tích 8 lít - Kích thước: 159 x 8 x 615 (mm) - Kích thước bao gồm nắp chụp: 159 x 8 x 730 (mm) - Áp suất an toàn của bình chứa: 250Bar - Áp suất khí nén khi đầy: 130Bar - Thể tích khí trong bình (Khí giải nén): 1.040 lít Chuẩn kết nối: - Nối nhanh cơ khí: NTP G 1/4 – 6 mm - Giao diện nối điện tử: HDMI. - Trên vỏ bình có đầy đủ nhãn mác (Nhà sản xuất, tên sản phẩm, chất lượng, ngày sản xuất và hạn sử dụng, tem kiểm định). - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: TCCS 03/PLT-2021 - Bình chứa đạt chuẩn: QTDK 008, TCVN 6153:6156.</p> | Bình | 180 |