

Số: / TTYT-DTTBVT
V/v báo giá máy khí dung, kéo
phẫu thuật, nhiệt kế ẩm kế

Phù Mỹ, ngày tháng 12 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ 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 máy khí dung, kéo phẫu thuật, nhiệt kế ẩm kế (Mã 19.2024), để phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ, 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 Mỹ

Địa chỉ: 644 Quang Trung, Thị trấn Phù Mỹ, huyện Phù Mỹ, tỉnh Bình Định;

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế/Văn thư, Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ. Số điện thoại: 0256.3855.219

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế/Văn thư - Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ; Địa chỉ: 644 Quang Trung, Thị trấn Phù Mỹ, huyện Phù Mỹ, tỉnh Bình Định;

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7 giờ ngày 10 tháng 12 năm 2024 đến trước 14 giờ ngày 20 tháng 12 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 20 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục đề nghị báo giá: Chi tiết tại Phụ lục kèm theo.

2. Khi báo giá, đề nghị đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

Giá hàng hóa đã bao gồm thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), các chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan ... đến tận kho của Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế, Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ.

3. Yêu cầu về báo giá

- Số lượng báo giá: 01 bản gốc
- Ngôn ngữ sử dụng: Tiếng Việt
- Loại tiền sử dụng: Việt Nam đồng

Rất mong sự phối hợp của Quý Công ty/Doanh nghiệp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của TTYT huyện Phù Mỹ;
- Lưu: VT, DTTBVT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thái Học

Phụ lục

DANH MỤC MẶT HÀNG MỜI BÁO GIÁ

Gói thầu: Mua máy khí dung, kéo phẫu thuật, nhiệt kế ẩm kế (Mã 19.2024)

(Kèm Công văn số / TTYT-DTTBVT ngày /12/2024 của TTYT huyện Phù Mỹ)

TT	Tên hàng hóa	Quy cách kỹ thuật/đóng gói	ĐVT	Số lượng
1	Máy khí dung	* Cấu hình: - Máy chính: 01 máy - Cốc đựng thuốc: ≥ 01 chiếc - Dây (ống) dẫn khí dung (kết nối giữa máy và cốc thuốc): ≥ 01 chiếc - Mặt nạ người lớn: ≥ 01 chiếc - Mặt nạ trẻ em: ≥ 01 chiếc - Miếng lọc khí đầu vào: ≥ 01 chiếc * Yêu cầu kỹ thuật: - Tốc độ phun: ≥ 0,4ml/phút - Dung tích cốc thuốc: ≥ 5ml - Kích thước hạt thuốc: ≤ 4µm - Thời gian hoạt động liên tục: ≥ 20 phút - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Máy	04
2	Nhiệt kế ẩm kế	* Màn hình hiển thị LCD, khoảng 2.8 inch. * Phạm vi đo nhiệt độ: -40°C ~ + 85°C (-40°F~185°F) * Nhiệt độ chính xác: ± 0.5 °C (-20°C ~ 40°C; ± 0.1°C (khác) * Độ ẩm: 10% ~ 99%. Độ chính xác độ ẩm: ± 3% RH (25°C, 20% ~ 90% RH); ± 5% RH (khác) * Độ phân giải: nhiệt độ 0.1°C, độ ẩm 0.1% RH * Dung lượng ghi: 16000 điểm (tối đa) * Khoảng thời gian ghi: 10 giây ~ 24 giờ * Kết nối dữ liệu: USB * Nguồn điện: Pin lithium 3.6V * Kích thước khoảng: (118 x 61.5 x 19)mm * Đạt tiêu chuẩn ISO	Cái	02
3	Kéo phẫu thuật	* Chất liệu: thép không gỉ, cong, mũi tù/tù. * Kích thước dài 20cm * Đạt tiêu chuẩn CE, ISO 13485	Cái	10
4	Kìm kẹp kim	* Chất liệu: thép không gỉ * Kích thước dài 18cm * Đạt tiêu chuẩn CE, ISO 13485	Cái	10
	Tổng cộng: 04 mặt hàng			

Phụ lục II

MẪU BÁO GIÁ

TÊN NHÀ CUNG CẤP/ BÁO GIÁ

Đĩa chỉ :

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ**, 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

[illegible]

(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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu)