

Số: /CV-BV  
V/v: Mời chào giá thiết bị y tế.

Vị Xuyên, ngày 31 tháng 5 năm 2024

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp trang thiết bị y tế.**

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023 của Quốc hội nước cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 2 năm 2024 của Chính phủ về Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/06/2021 của chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ Quyết định số 966/QĐ-SYT ngày 12/9/2023 của Sở Y tế về Quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng trang thiết bị y tế chuyên dùng khác đối với đơn vị y tế thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Công văn số 941/SYT-HKTH ngày 04 tháng 05 năm 2024 Về việc mua trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên.

Để cập nhật tình hình giá trên thị trường về thiết bị y tế và là cơ sở để xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện kính mời các đơn vị, hộ kinh doanh, doanh nghiệp kinh doanh có khả năng cung cấp báo giá trang thiết bị y tế (*chi tiết theo phụ lục đính kèm*) theo các nội dung sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên
  - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược - VTTBYT (DS: Lê Thị Mai, Phó trưởng khoa dược - VTTBYT, điện thoại: 0982.490.988).
  - Cách thức tiếp nhận báo giá: Thông qua đường bưu chính viễn thông hoặc Email.
  - Địa chỉ: Khoa Dược - VTTBYT Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên – Tổ 10, thị trấn Vị Xuyên, huyện Vị Xuyên, tỉnh Hà Giang.
  - Điện thoại: 0982.490.988
  - Email: khoaduoc.bv vx@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 30 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 10 tháng 6 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 5 năm 2024.

## **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 thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị y tế). (Đính kèm theo Bảng danh mục thiết bị y tế mời chào giá).

(Mẫu chào giá kèm theo).

2. Các thông tin khác (nếu có). Không

Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên trân trọng thông báo đến các Quý doanh nghiệp được biết./.

### ***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD-VTTBYT.



**GIÁM ĐỐC**



**Tạ Tiến Mạnh**

## BẢNG DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo Công văn mời chào giá số /BV-KD ngày 31/5/2024 của  
Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên

<b>TT</b>	<b>Tên thiết bị y tế</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Ghi chú</b>
1	Máy đo khúc xạ tự động	Cái/Bộ	01	
	<b>Tổng cộng:</b>		<b>01</b>	

**Mẫu báo giá**  
**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác chuyên môn tại**  
**Bệnh viện đa khoa huyện Vị Xuyên**

**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)	Yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật, ký hiệu, mã hiệu, nhãn hiệu, model, số lưu hành, hãng sản xuất, nước sản xuất(3)	Số đăng ký lưu hành(4)	Xuất xứ(5)	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)	Thông tin đã trúng thầu(12)	
										Đơn giá trúng thầu tham khảo	Quyết định, ngày tháng năm, nơi trúng thầu
1	Thiết bị A										
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], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại Mục I - Thông tin của đơn vị 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 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(13)**

*(Ký tên, đóng dấu)*

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(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, nhãn hiệu, model, số lưu hành, hãng sản xuất, nước 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.

**Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND).**

(12) Ghi rõ đơn giá trúng thầu tham khảo và số quyết định trúng thầu, ngày tháng năm quyết định, nơi trúng thầu.

(13) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. 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 vào báo giá.