

Số: 1724/BVĐK-VTTBYT
V/v mời báo giá hệ thống nội soi
Tai mũi họng ống cứng

Ninh Bình, ngày 18 tháng 12 năm 2023

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình 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 hệ thống nội soi Tai mũi họng ống cứng 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 Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

2. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Đỗ Quốc Hùng, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0945.888.121. (Chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận bản giấy báo giá:

Các đơn vị báo giá gửi trực tiếp hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát nhanh về địa chỉ sau đây (ghi trên bao bì báo giá):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

- Nhận bản scan màu qua email: vattudknb@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện.

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua địa chỉ email nêu trên (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. 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 120 ngày, kể từ thời điểm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế

Stt	Danh mục	Số lượng	Đơn vị tính
1	Hệ thống nội soi Tai mũi họng ống cứng	01	Hệ thống

Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản: theo danh mục đính kèm.

2. Yêu cầu khác

- Tình trạng: mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở đi.
- Thời gian giao hàng: trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Lắp đặt, hướng dẫn sử dụng thiết bị tại Bệnh viện.
- Thời gian bảo hành: theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất nhưng không ít hơn 12 tháng kể từ ngày bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng cho các lỗi thuộc về nhà sản xuất.

- Cung cấp đầy đủ Giấy chứng nhận xuất xứ CO, Giấy chứng nhận chất lượng CQ hoặc tài liệu tương đương; bộ hồ sơ hải quan (gồm tờ khai, Bill, Packing list, invoice) (đối với hàng hóa nhập khẩu).

- Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485.

- Có số lưu hành hoặc số đăng ký lưu hành hoặc giấy chứng nhận đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu của Bộ Y tế hoặc tài liệu tương đương; có kết quả phân loại trang thiết bị y tế về mức độ rủi ro; nhãn hàng hóa theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021, Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế.

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: theo quy định (hai bên thống nhất trong quá trình thương thảo hợp đồng, nếu có).

Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin khác

Các đơn vị báo giá: Mẫu báo giá theo phụ lục đính kèm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng ĐD-CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**


Nguyễn Văn Tuyên

DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ

(Kèm theo Thư mời số 1724/BVĐK-VTTBYT ngày 18 tháng 12 năm 2023
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Stt	Tên tài sản	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản	Đơn vị	Số lượng
1	Hệ thống nội soi Tai mũi họng ống cứng	<p>1. Tính năng kỹ thuật cơ bản: Thiết bị sử dụng để nội soi Tai mũi họng cho bệnh nhân. Chẩn đoán các bệnh lý liên quan đến Tai mũi họng.</p> <p>2. Cấu hình cơ bản</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bộ xử lý hình ảnh: 01 chiếc - Nguồn sáng: 01 chiếc - Camera: 01 chiếc - Dây dẫn sáng: 01 chiếc - Đầu nối với ống soi: 01 Chiếc - Màn hình: 01 chiếc - Xe đẩy: 01 chiếc - Ống soi 0⁰ loại 4mm, chiều dài 175mm ±5%: 1 chiếc - Ống soi 70⁰ loại 4mm, chiều dài 175mm ±5%: 1 chiếc <p>3. Chỉ tiêu kỹ thuật</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng tương thích với điện áp: 220v, 50 Hz - Màn hình LCD trở lên, kích thước ≥ 24 inch - Camera: Full HD - Tự động cân bằng sáng - Có thể sử dụng camera để chụp ảnh - Tín hiệu đầu ra: HDMI, DVI,.... - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng tiếng Việt: 01 bộ 	Hệ thống	01

PHỤ LỤC 01. MẪU BÁO GIÁ

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⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Đơn vị tính	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)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
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 phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo giá], 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].

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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))