

SỞ Y TẾ NGHỆ AN  
**BỆNH VIỆN UNG BƯỚU**

Số: /BVUB-VTTBYT

V/v yêu cầu báo giá mua sắm  
thiết bị y tế y học cổ truyền công  
tác chuyên môn Bệnh viện năm  
2024

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Nghệ An, ngày tháng năm 2024

## **THƯ MỜI CHÀO GIÁ**

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

Bệnh viện Ung bướu Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá, để thực hiện các bước tiếp theo cho gói thầu “Mua sắm thiết bị y tế y học cổ truyền phục vụ công tác chuyên môn Bệnh viện năm 2024” 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 Ung bướu Nghệ An

Địa chỉ: Số 60, Tôn Thất Tùng, Tp. Vinh, tỉnh Nghệ An

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Cẩm Nhung

- Chức vụ: Văn phòng trưởng phòng VT-TBYT

- Số điện thoại: 0914.161.190

- Địa chỉ email: [vttbyt.ubna@gmail.com](mailto:vttbyt.ubna@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các hãng sản xuất, nhà cung cấp có thể gửi báo giá đồng thời theo các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn Thư, Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, 60 Tôn Thất Tùng, Tp. Vinh, tỉnh Nghệ An

- Nhận qua email: [vttbyt.ubna@gmail.com](mailto:vttbyt.ubna@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00 ngày 20 tháng 06 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 04 tháng 07 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 180 ngày, kể từ ngày 04 tháng 07 năm 2024.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị). Chi tiết như phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Đ/c: cơ sở Số 60 đường Tôn Thất Tùng, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An hoặc cơ sở Nghi Liên, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Chi tiết như phụ lục đính kèm.

4. Các thông tin khác (nếu có).


Thành phần báo giá bao gồm:

- Bảng giá: Mẫu số 01.

- Bảng đáp ứng yêu cầu báo giá: Mẫu số 02.

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan: Cung cấp Catalogue tiếng anh và tiếng việt 01 bản in, 01 bản mềm gửi qua mail.

(Đính kèm theo bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Xin trân trọng thông báo. 

Nơi nhận:



- Như trên;
- Hội đồng tư vấn;
- Đăng tải website BV, muasamcong;
- Lưu: VT, TBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Ngô Trí Diễm**

## CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ

### Mẫu số 01

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

#### Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Ung bướu Nghệ 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 trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] – Mã số thuế: .....

Báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng <sup>(7)</sup>	Đơn vị tính	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Thời gian bảo hành theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất (tối thiểu 12 tháng) <sup>(9)</sup>	Chi phí bảo hành thiết bị 12 tháng sau bán hàng <sup>(10)</sup>	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Hàng hóa 1	.....										
2	Hàng hóa 2	.....										
...	...											

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế (VAT), phí theo quy định của pháp luật;
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày kể từ ngày 03 tháng 05 năm 2024;
3. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An – cơ sở: số 60 Tôn Thất Tùng, tp. Vinh, tỉnh Nghệ An hoặc cơ sở Nghi Liên, tp. Vinh, tỉnh Nghệ An.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 120 ngày.
5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
  - Đồng tiền thanh toán: VNĐ
  - Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng *sl*

## 6. 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 trang 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.

## 7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

....., ngày..... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại trang thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục trang 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, model, hãng sản xuất của trang thiết bị y tế tương ứng với chủng loại trang thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục trang thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng trang thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của trang 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 trang thiết bị y tế (đã bao gồm thuế VAT; bảo hành)

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể thời gian bảo hành cho từng trang thiết bị y tế hoặc toàn bộ trang thiết bị y tế, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất).

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá bảo hành sau bán hàng (trong 12 tháng) cho từng trang thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí bảo hành của từng trang 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.

(11) 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).

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

**Mẫu số 02**

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)

**BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT**  
(Kèm theo Báo giá số .... ngày .... tháng .....năm 2024)

Tên công ty:

STT	Danh mục thiết bị y tế (2)	Yêu cầu mời chào giá	Đáp ứng chào giá			Tài liệu tham chiếu (2)
			Ký, Mã hiệu	Hãng, nước SX	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Hàng hóa 1	.....				
2	Hàng hóa 2	.....				
.....	.....	.....				

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá *ll*

## PHỤ LỤC I: DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)

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	Máy điện châm	Kèm theo phụ lục 2	30	Máy
2	Bồn xông chân	Kèm theo phụ lục 2	20	Cái

*Handwritten mark*

**PHỤ LỤC II: BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU CẤU HÌNH VÀ KỸ THUẬT**  
(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)

TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
1	Máy điện châm	Yêu cầu chung
		- Chất lượng máy: Mới 100% - Năm sản xuất: Từ 2023 trở về sau - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương - Thiết bị sử dụng điện áp: 220V/50Hz. - Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ: $\geq 25^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm: $\geq 70\%$
		Yêu cầu về cấu hình
		1. Máy chính - Máy chính: 01 chiếc 2. Phụ kiện tiêu chuẩn - Cáp điện châm: 02 bộ
		Tính năng kỹ thuật
- Có tối thiểu 5 kênh, kích thích $\geq 10$ huyết cùng một lúc. - Có $\geq 4$ dạng xung. Yêu cầu khác: 1. Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành tại nơi sử dụng 2. Cam kết thời gian bảo hành: $\geq 12$ tháng kể từ ngày ký nghiệm thu. 3. Lắp đặt, hướng dẫn sử dụng tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An		
2	Bồn xông chân	Yêu cầu chung
		- Chất lượng máy: Mới 100% - Năm sản xuất: Từ 2023 trở về sau - Thiết bị sử dụng điện áp: 220V/50Hz. - Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ: $\geq 30^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm: $\geq 70\%$
		Yêu cầu về cấu hình
		1. Bồn xông bằng gỗ thông : 01 cái 2. Máy xông hơi: 01 cái
		Tính năng kỹ thuật
Thùng xông: - Chất liệu gỗ Thông tự nhiên hoặc tương đương - Kích thước cao $\geq 50$ cm, đường kính miệng $\geq 40$ cm - Máy xông là chiếc nồi tạo hơi: đun sôi nước và tạo hơi đẩy vào thùng qua ống dẫn cao su. Máy có dung tích $\geq 1,5$ L - dùng điện 220V/50hz - công suất $\geq 600$ W tạo hơi sau 3-5 phút 1. Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành tại nơi sử dụng 2. Cam kết thời gian bảo hành: $\geq 12$ tháng kể từ ngày ký nghiệm thu. 3. Lắp đặt, hướng dẫn sử dụng tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An		