

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀ ĐÔNG
Số: 078 /BV-VTTBYT

V/v yêu cầu báo giá danh mục mua sắm
trang thiết bị y tế cho Phòng khám A

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 25 tháng 07 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị vật tư y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Hà Đông đang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu mua sắm trang thiết bị vật tư y tế cho Phòng khám A- Bệnh viện đa khoa Hà Đông, 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 Hà Đông, Số 2 – Bé Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông – Hà Nội.

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

+ Cán sự: Trịnh Công Sơn: – Phòng Vật tư TBYT

+ Điện thoại: 0975003262

+ Email: trinhcongson157@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Bản cứng tài liệu gửi trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư – Bệnh viện Đa khoa Hà Đông (Số 2- Bé Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông- Hà Nội)

Bản mềm File PDF, excel gửi về địa chỉ Email: trinhcongson157@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 25/07/2024 đến trước 16h00 ngày 30 /07/2024.

Lưu ý: Các báo giá nhận 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 phát hành báo giá.

6. Báo giá đã bao gồm thuế, phí và các lệ phí khác nếu có.

7. Các nhà cung cấp gửi đầy đủ các tài liệu chứng minh cho danh mục mặt hàng báo giá.

II. Nội dung Yêu cầu báo giá

1. Danh mục mua sắm trang thiết bị y tế cho phòng khám A - Bệnh viện đa



khoa Hà Đông (Phụ lục kèm theo)

2. Địa điểm: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông.

3. Thời gian cung ứng: Ngay sau khi có kết quả trúng thầu và ký kết hợp đồng kinh tế.

4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn dự kiến thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi bàn giao đầy đủ hồ sơ chứng từ đúng quy định cho Bệnh viện. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản.

5. Các thông tin khác :

5.1. Yêu cầu hồ sơ báo giá

- Báo giá (theo mẫu đính kèm)

- Hợp đồng tương tự (nếu có)

5.2. Các quy định đối với báo giá

- Báo giá có đầy đủ các nội dung, mẫu biểu theo mẫu đính kèm trong yêu cầu báo giá.

- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Trân trọng cảm ơn! *Chmic*

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Bệnh viện;
- Tổ truyền thông (để thông báo trên Website của Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT;



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành Vinh



(MẪU BÁO GIÁ)

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Hà Đông

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông, Chúng tôi là....., có địa chỉ tại..... Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá danh mục mua sắm trang thiết bị y tế cho phòng khám A như sau:

1. Báo giá cho danh mục mua sắm trang thiết bị y tế cho phòng khám A -

Bệnh viện đa khoa Hà Đông:

| STT | Tên thiết bị | Tên thương mại | Mã hàng hóa | Thông số kỹ thuật | Nước SX | Hãng SX | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí nếu có) (VNĐ) | Thành Tiền (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí nếu có) (VNĐ) |
|------------------|--------------|----------------|-------------|-------------------|---------|---------|-------------|----------|---|--|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Tổng cộng | | | | | | | | | | |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày phát hành 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 danh mục 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.

....Ngàytháng.....năm....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP
(Ký và đóng dấu)



PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THIẾT BỊ

(Kèm theo Công văn số: 678 /BV-VTTBYT ngày 25/07/2024 của Bệnh viện)

| STT | Tên thiết bị | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|-------------------------------------|-------------|----------|
| 1 | Máy siêu âm chuyên tim mạch | Máy | 1 |
| 2 | Máy điện tim (găng sức) | Máy | 1 |
| 3 | Máy điện tim (12 kênh) | Máy | 2 |
| 4 | Holter huyết áp | Hệ thống | 2 |
| 5 | Holter điện tim | Hệ thống | 2 |
| 6 | Máy đo mật độ xương | Máy | 1 |
| 7 | Hệ thống nội soi Tai mũi họng | Hệ thống | 1 |
| 8 | Hệ thống nội soi tiêu hóa | Hệ thống | 1 |
| 9 | Bơm tiêm điện | Máy | 5 |
| 10 | Máy truyền dịch | Máy | 5 |
| 11 | Máy phá rung tim | Máy | 2 |
| 12 | Máy đo lưu huyết não | Máy | 1 |
| 13 | Máy X Quang di động | Máy | 1 |
| 14 | Máy theo dõi bệnh nhân | Máy | 5 |
| 15 | Máy đo chức năng hô hấp | Máy | 1 |
| 16 | Hệ thống nội soi khí quản, phế quản | Hệ thống | 1 |
| 17 | Hệ thống X quang chụp vú KTS | Hệ thống | 1 |
| 18 | Máy kéo giãn cột sống | Máy | 1 |
| 19 | Máy điều trị điện xung | Máy | 1 |
| 20 | Máy siêu âm điều trị | Máy | 1 |
| 21 | Máy từ trường toàn thân | Máy | 1 |