

SỞ Y TẾ QUẢNG NAM
BỆNH VIỆN DA LIỄU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 230/TB-BVDL

Quảng Nam, ngày 26 tháng 5 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp Thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Da liễu Quảng Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm căn cứ lập dự toán kinh phí mua sắm thiết bị y tế cho bệnh viện năm 2025 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 Da liễu Quảng Nam;

Địa chỉ: Đường N24, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

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

- Trần Thị Liên, PT.Khoa Xét nghiệm - CDHA - Dược - Vật tư y tế; Số điện thoại: 0901.131.242

- Lê Thị Loan, nhân viên khoa Xét nghiệm - CDHA - Dược - Vật tư y tế; Số điện thoại: 0961 180 609.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường Bưu điện tại địa chỉ: Khoa Xét nghiệm - CDHA - Dược - Vật tư y tế, Bệnh viện Da liễu Quảng Nam.

Địa chỉ: Đường N24, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h 00 ngày 26/5 /2025 đến trước 14h 00 ngày 31/5 /2025.

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 là 180 ngày, kể từ ngày / /2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy hút khử mùi	Chi tiết "Phụ lục 2" đính kèm	01	Máy
	Tổng: 01 thiết bị			

2. Nội dung báo giá: Theo mẫu "Phụ lục 1" đính kèm.

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Tại địa chỉ Bệnh viện Da liễu Quảng Nam, phường An Mỹ, thành phố Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày sau khi có quyết định trúng thầu.

Ghi chú:

- Các đơn vị tham gia báo giá cung cấp kèm theo báo giá các tài liệu liên quan đến thiết bị y tế báo giá **(03 bộ)** đúng theo các quy định hiện hành về quản lý thiết bị y tế, đồng thời chịu trách nhiệm về giá và tính pháp lý tài liệu cung cấp cho bệnh viện.

- Ngoài phong bì yêu cầu ghi rõ: Tên đơn vị, tên Công ty, địa chỉ, số điện thoại và “Báo giá thiết bị y tế”.

Trân trọng cảm ơn!



Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải lên trang thông tin điện tử bệnh viện;
- Lưu: VT, XN-CĐHA-D-VTTYT,
TC-HC&TC-KT.



BS.CKI Nguyễn Văn Cẩm

Phụ lục 1: Mẫu báo giá

[Tên của hãng sản xuất,
nhà cung cấp báo giá]

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Da liễu Quảng Nam

Trên cơ sở yêu cầu tại thư mời chào giá số...../TB-BVDL ngày...../...../2025 của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam, 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⁾	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 theo đúng quy định hiện hành).

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... , 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))

[Handwritten signature]

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 **chúng 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, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chúng 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; chi 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) và ghi rõ số tiền 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). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) 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.



5

Phụ lục 2:
YÊU CẦU CẤU HÌNH KỸ THUẬT THIẾT BỊ Y TẾ
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: ...2.3.2./TB-BVDL
Ngày 26/ 5 /2025 của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam)
TÊN THIẾT BỊ Y TẾ: MÁY HÚT KHỬ MÙI

TT	CẤU HÌNH KỸ THUẬT
1	Yêu cầu chung - Hàng mới 100% - Sản xuất năm 2024 trở đi - Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485
2	Cấu hình cho một hệ thống máy - Thân máy - Vòi hút - Cần đỡ vòi hút - Ống dẫn - Bộ lọc - Nút điều chỉnh
3	Yêu cầu tính năng và thông số kỹ thuật - Hệ thống lọc kép: - Pre – Filter: loại bỏ hạt xuống dưới 0.3 micron - Main Filter: Loại bỏ hạt xuống dưới 0.01 micron hiệu quả 99.9% - Dễ dàng điều chỉnh công suất hút - Bằng cách điều chỉnh thông số trên thiết bị, tốc độ luồng khí có thể điều chỉnh một cách dễ dàng - Ống nhả dễ dàng - Ống dẫn nhả tới vùng điều trị một cách dễ dàng với tay cầm hỗ trợ - Độ ồn thấp nhưng lực hút mạnh - Thiết bị này không gây tiếng ồn trong quá trình hút - Kích thước nhỏ gọn Thông số kỹ thuật của Máy Hút Khói Khử Mùi: + Bộ lọc chính: ≥ 1000 giờ + Luồng không khí: $\geq 3,0m^3/$ phút + Công suất hút khí: $\geq 350W$ + Áp lực hút khí: $\geq 250KPA$

162
mnh

