

Số: 114 /BV-KD
Về việc mời quan tâm báo giá
Hệ thống phẫu thuật nội soi ổ bụng

Quản Bạ, ngày 19 tháng 02 năm 2025

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

Căn cứ luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;
Căn cứ nghị định số 24/2024/NĐ – CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của chính phủ quy định chi tiết một số điều của luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;
Căn cứ quyết định 7688/QĐ-UBND ngày 23/12/2024 về việc giao dự toán thu, chi ngân sách nhà nước năm 2025;

Căn cứ Biên bản họp Ban Giám đốc ngày 18/02/2025 về việc thống nhất triển khai mua sắm Hệ thống phẫu thuật nội soi ổ bụng;

Bệnh viện đa khoa huyện Quản Bạ 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 phẫu thuật nội soi ổ bụng* với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Quản Bạ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds Nguyễn Tuấn Tú; Khoa Dược-TTBYT. Số điện thoại: 0973.578.002
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá theo cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược Bệnh viện đa khoa huyện Quản Bạ, tổ 4 thị trấn Tam Sơn. Huyện Quản Bạ tỉnh Hà Giang.*
- *Nhận qua email: khoaduocbvquanba@gmail.com*

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 19 tháng 02 năm 2025 đến trước 8h ngày 03 tháng 3 năm 2025 .

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 19 tháng 02 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục **Hệ thống phẫu thuật nội soi ổ bụng** theo phụ lục đính kèm.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa huyện Quản Bạ.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng.
- Các thông tin khác nếu có

(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).

Bệnh viện đa khoa huyện Quản Bạ xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Giang;
- Đăng website Sở y tế;
- Đăng website bệnh viện;
- Lưu: Hồ sơ mời thầu KT,KD, VT.

GIÁM ĐỐC

Vũ Văn Giang

Danh mục gói thầu mua sắm Hệ thống phẫu thuật nội soi ổ bụng
(Kèm theo yêu cầu báo giá số 114 /BV-KD ngày 19 tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện đa khoa Quán Bạ)

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Hệ Thống phẫu thuật nội soi ổ bụng	Hệ thống ít nhất gồm: Bộ xử lý hình ảnh camera; đầu camera full HD; nguồn sáng lạnh nội soi; Cáp quang dẫn sáng; Màn hình chuyên dụng full HD; Máy bơm khí CO2; Tay mổ điện cao tần; Xe đẩy; Bộ dụng cụ phẫu thuật nội soi ổ bụng... *Yêu cầu :Mô tả chi tiết cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật kèm theo	01	Bộ	
Tổng số :01 hệ thống					

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN QUẢN BẠ

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⁾	Thông số kỹ thuật	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)

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 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))