SỞ Y TẾ HẢI DƯƠNG

TTYT HUYỆN THANH MIỆN

Số: 144/TTYT-KD

"Về việc cung cấp báo giá"

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự Do – hạnh phúc

Thanh Miện, ngày 21 tháng 9 năm 2023

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

Hiện nay, Trung tâm y tế Huyện Thanh Miện 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 hóa chất vật tư, thiết bị y tế phục vụ công tác chuyên môn năm 2023-2024, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế Huyện Thanh Miện

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông Nguyễn Năng Được – Trưởng khoa Dược –TTB – VTYT, SĐT: 0707.420.000

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận qua Email: ttytthanhmien@gmail.com, Fax, Trực tiếp qua đường bưu điện.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 21 tháng 09 năm 2023 đến trước 17h ngày 30 tháng 09 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được tiếp nhận.

5. Thời gian hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật và cáo thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Chất chuẩn đông máu mức thường	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	4
2	Chất chuẩn đông máu bất thường	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	4
3	Chất chuẩn mức thường CK, CKMB	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	6
4	Chất chuẩn mức bất thường CK, CKMB	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	6
5	Chất chuẩn CK/CKMB	Bảng mô tả đính kèm	Hộp	1
6	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức thấp	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	2
7	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức trung bình	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	2
8	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức cao	Bảng mô tả đính kèm	Lọ	2

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bao quản thiết bị: Mô tả cụ thể tại (bảng mô tả đính kèm).

a. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày

b. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng

3. Điều khoản tạm ứng: Không tạm ứng.

4. Phương thức thanh toán:

- Hình thức thanh toán: Thanh toán bằng chuyển khoản.

- Điều kiện thanh toán: Bên mua thực hiện thanh toán hợp đồng cho bên bán từ ngày bên mua nhận đủ hàng, hóa đơn tài chính và biên bản nghiệm thu hàng hóa theo quy định.

- Số tiền thanh toán: Bên mua căn cứ hóa đơn giá trị gí tăng mà bên bán đã xuất cho bên mua theo từng đợt hàng hóa cung ứng.

5. Các yêu cầu khác:

Báo giá ược ký, đóng dấu người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trườn hợp báo giá có nhiều trang) và theo quy định tại thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/06/2023 của Bộ trưởng Bộ Y Tế.

III. Mẫu báo giá

Đề nghị quý công ty tham khảo báo giá phải thực hiện theo đúng mẫu báo giá áp dụng trong trường hợp đối với mua sắm trang thiết bị y tế, gói thầu mua sắm linh phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế quy định tại Phụ lục ban hành kèm theo thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30/06/2023 của Bộ Y Tế quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại các cơ sở công lập.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:
- Như kính gửi;
- Lưu: VT, Dược

GIÁM ĐỐC

BẢNG MÔ TẢ HÀNG HÓA

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Hãng - Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm cung cấp lắp đặt	Yêu cầu vận chuyển cung cấp lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế	Thời gian dự kiến
1	Chất chuẩn đông máu mức thường	Huyết tương kiểm soát thông thường	MeDia IVD s.r.l - Ý	1mL	Lọ	4	Trung tâm Y tế Huyện Thanh Miện(Số 42 Đường 18/8 Thị trấn Thanh Miện, Huyện Thanh Miện, Tỉnh Hải Dương)	- Hàng hóa được vận chuyển đến kho Dược – TTB – VTYT - Đảm bảo hàng hóa vận chuyển được an toàn và bảo quản hàng hóa theo đúng yêu cầu sản xuất	90 ngày
2	Chất chuẩn đông máu bất thường	Huyết tương kiểm soát bệnh lý	MeDia IVD s.r.l - Ý	1mL	Lọ	4			
3	Chất chuẩn mức thường CK, CKMB	Huyết thanh kiểm soát của người dạng đông khô để kiểm soát độ chính xác và độ lặp lại của các thuốc thử khác nhau.	Dutch Diagnostics B.V - Hà Lan	5mL	Lọ	6			

4	Chất chuẩn mức bất thường CK, CKMB	Huyết thanh kiểm soát của người ở dạng đông khô để kiểm soát độ chính xác và độ lặp lại của các thuốc thử khác nha, được sử dụng để xác định định lượng các chất phân tích sinh hóa.	Dutch Diagnostics B.V - Hà Lan	5mL	Lọ	6			
5	Chất chuẩn CK/CKMB	Thuốc thử dùng để xác định định lượng CK và CK-MB.	Greiner Diagnostic GmbH - Đức	3x3mL	Hộp	1			
6	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức thấp	Chất chuẩn (Control) cho xét nghiệm công thức máu. Thành phần: bao gồm tế bào hồng cầu, bạch cầu, hồng cầu nhân và tiểu cầu.	Streck, Inc - Hoa Kỳ	3mL	Lọ	2			
7	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức trung bình	Chất chuẩn (Control) cho xét nghiệm công thức máu. Thành phần: bao gồm tế bào hồng cầu, bạch cầu, hồng cầu nhân và tiểu cầu.	Streck, Inc - Hoa Kỳ	3mL	Lọ	2			
8	Chất chuẩn máy huyết học XN330 mức cao	Chất chuẩn (Control) cho xét nghiệm công thức máu. Thành phần: bao gồm tế bào hồng cầu, bạch cầu, hồng cầu nhân và tiểu cầu.	Streck, Inc - Hoa Kỳ	3mL	Lọ	2			

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

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)]	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 ngày....tháng...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))

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 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 chủng 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; chỉ 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) 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.

Trường hợp áp dụng cách thức 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 nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.