SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

Số: 723/TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 15 tháng 3 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh trong Quý II năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế.

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế; Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính phủ về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh 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 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 tỉnh Quảng Ninh, phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

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

- Đ/c Triệu Hồng Mây – Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

- SĐT: 0852.551.222

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Ds. Triệu Hồng Mây – Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, TP.Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh).

- Nhận qua email: trieuhongmay.qn@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 18 tháng 03 năm 2024 đến trước 16h30p ngày 25 tháng 03 năm 2024

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày hết hạn nộp báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế *(Chi tiết tại Phụ lục 1 đính kèm)*.

2. Bảng cung cấp thông tin hàng hóa và chào giá *(Chi tiết tại Phụ lục 2 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: Kho Nhà thuốc Bệnh viện – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, TP.Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh).

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo yêu cầu của Bệnh viện.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không.

6. Các thông tin khác (nếu có): Không.

- Đơn vị cung cấp báo giá nộp kèm theo các tài liệu, các căn cứ xác định giá tương tự của loại hàng hóa/dịch vụ tương tự (tương đồng gần nhất với yêu cầu chào giá của loại hàng hóa/dịch vụ mà Nhà cung cấp tham gia chào giá) và các tài liệu liên quan khác (nếu có).

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Nguyễn Bá Việt

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thông báo số 723/TB-BVT ngày 15 tháng 3 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Ninh)

STT	Danh mục	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật (Tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Clip cầm máu hai chiều	-Clip cầm máu dùng một lần có đường kính mở 11 mm hoặc 16mm. Sau khi bắn ra, clip có độ dài stem tương ứng là 10.1mm hoặc 13.3mm (±0.2mm). Clip xoay 2 chiều 360 độ (cán màu xanh, vàng) với độ mở 135 độ; - Chiều dài các cỡ 1950mm, 2300mm. - Đường kính ngoài của ống tube tối đa 2.6mm. Kênh làm việc tối thiểu 2.8mm. - Đóng mở được nhiều lần. - Tay cầm chất liệu Acrylonitrile Butadiene Styrene	Cái	80
2	Kìm sinh thiết dạ dày dùng một lần	-Thiết kế đa dạng: kìm sinh thiết có kim hoặc không kim; ngàm hình oval hoặc hình tròn. Chiều dài làm việc 230cm, đường kính 1.8mm/2.3mm tương thích với kênh làm việc tối thiểu 2.0mm/2.8mm. -Khớp nối đầu kìm dạng đinh tán.	Cái	20
3	Clip cầm máu 1 chiều	-Clip cầm máu dùng một lần có đường kính mở 11mm, Sau khi bắn ra, clip có độ dài stem tương ứng là 10.1mm±0.2mm, xoay được 360 độ, với độ mở 135 độ - Chiều dài các cỡ 1950mm hoặc 2300mm. - Đường kính ngoài của ống tube tối đa 2.6mm. Kênh làm việc tối thiểu 2.8mm. - Đóng mở được nhiều lần. - Tay cầm chất liệu Acrylonitrile Butadiene Styrene	Cái	80
4	Kìm sinh thiết đại tràng dùng một lần	-Thiết kế đa dạng: kìm sinh thiết có kim hoặc không kim; ngàm hình oval hoặc hình tròn. Chiều dài làm việc 230cm, đường kính 1.8mm/2.3mm tương thích với kênh làm việc tối thiểu 2.0mm/2.8mm. -Khớp nối đầu kìm dạng đinh tán.	Cái	20
5	Thòng lọng điện dùng một lần các cỡ	-Tay cầm được thiết kế 3-ring giúp điều hướng và sử dụng một cách dễ dàng. Thòng lọng được thiết kế hình Oval, tay cầm bằng nhựa. Chiều dài làm việc 230cm, đường kính vỏ 2.3mm, độ mở loop từ 10-36mm.	Cái	60

PHỤ LỤC 2

BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 723/TB-BVT ngày 15 tháng 3 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, 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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại, Ký, mã hiệu	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập nhẩu	Thông số kĩ thuật	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lượng	Đơn giá có VAT	Thành tiền
(1)	*(2)*	*(3)*	*(4)*	*(5)*	*(6)*	*(7)*	*(8)*	*(9)*	*(10)*	*(11)*	*(12)*	*(13)*
1												
Tổng cộng												
Bằng chữ												

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]*.
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

(ký tên, đóng dấu (nếu có))