

Số: 58/TB-BVMRHM-ĐT

Cần Thơ, ngày 29 tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo thông số kỹ thuật, giá trị thiết bị phục vụ công tác tổ chức mua sắm thiết bị y tế 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 Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược – Cận lâm sàng, Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ Số điện thoại: 0292.3.824.467, gặp DS. Phúc Vinh)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Quý đơn vị có thể gửi báo giá theo hướng dẫn sau:

- Quý Công ty gửi báo giá qua địa chỉ *email*:

dauthau.bvmatrhmcantoho@gmail.com

- Hồ sơ báo giá được đính kèm chung 1 thư mục với tiêu đề (Viết hoa không dấu):
“[TEN CONG TY]_BAO GIA THEO THONG BAO SO 58 NGAY 29-4-2025”

- Hồ sơ báo giá gồm:

+ Bản báo giá (Scan bản chính có chữ ký, đóng mộc và ghi rõ ngày tháng năm)

+ Hồ sơ pháp lý của công ty bao gồm các file scan bản chính hoặc bản photo có công chứng: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh có lĩnh vực mua bán trang thiết bị y tế, Phiếu tiếp nhận công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế của cơ quan quản lý.

+ Hồ sơ sản phẩm bao gồm các file scan bản chính hoặc bản photo có công chứng: catalogue hoặc brochure có thể hiện đầy đủ các thông số kỹ thuật, hồ sơ phân loại trang thiết bị (bảng phân loại, phiếu tiếp nhận kết quả phân loại), hồ sơ kỹ thuật của thiết bị.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 05 tháng 5 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 16 tháng 5 năm 2025

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 120 ngày, kể từ ngày ghi trên báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:



1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị): *Phụ lục 1 đính kèm*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo trì thiết bị y tế: Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 39 đường Nguyễn Trãi, phường Tân An, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

3. Các thông tin khác: Bệnh viện chỉ tiếp nhận Báo giá qua email, không nhận báo giá trực tiếp. Đề nghị quý công ty đọc kỹ hướng dẫn và cung cấp đầy đủ hồ sơ theo yêu cầu.

Các báo giá nộp không đầy đủ hồ sơ hoặc thời gian gửi báo giá không đúng theo hướng dẫn thì sẽ không được xem xét.

Mong nhận được sự hợp tác từ quý công ty.

Trân trọng./.



Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Đăng trang web BV;
- Đăng muasamcong.mpi.gov.vn
- Lưu: VT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Hòa





PHỤ LỤC 1
DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: 58/TB-BVMRHM-ĐT ngày 29 tháng 4 năm 2025)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
01	Máy gây mê giúp thở		01	Máy
02	Monitor theo dõi bệnh nhân	≥ 5 thông số	01	Máy
03	Máy đo nhãn áp hơi	Máy đo nhãn áp dùng trong nhãn khoa	01	Máy
04	Máy OCT A		01	Máy

(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.

4. Bảng mô tả chi tiết:

STT	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Phân loại thiết bị y tế (A, B, C, D)

....., 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.

$\text{Cột (11)} = \text{cột (7)} * \text{cột (8)} + \text{cột (9)} + \text{cột (10)}$

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

