

Số: 543/TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 05 tháng 05 năm 2023

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá hàng hóa thiết bị Y tế

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013 của Quốc Hội nước CHXHCN Việt Nam; Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính Phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ vào Thông tư 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài Chính quy định chi tiết về việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức chính trị xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp; Thông tư số 68/2022/TT-BTC ngày 11/11/2022 của Bộ Tài Chính ban hành sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính Phủ ban hành về quản lý trang thiết bị Y tế; Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính Phủ ban hành Nghị định 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;

Căn cứ Nghị quyết số 30/NQ-CP ngày 04/03/2023 của Chính phủ về việc về việc tiếp tục thực hiện các giải pháp bảo đảm thuốc, trang thiết bị Y tế;

Căn cứ đề xuất của khoa chuyên môn, Hội đồng khoa học bệnh viện. Để có căn cứ lập dự toán xây dựng giá gói thầu. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả thông báo đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh quan tâm gửi báo giá hàng hóa theo nội dung cụ thể như sau:

(1). Danh mục hàng hóa, thiết bị cần cung cấp:

Stt	Danh mục hàng hóa, thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy Laser nội mạch (Máy laser điều trị nội mạch)	Chiếc	02	
	a. Cấu hình cung cấp: - 01 Thân máy chính - 02 Đầu laser - 01 Dây nguồn - 04 Cầu chì dự phòng - 05 Kim quang - 05 Catheter - 01 Sách hướng dẫn Tiếng Việt.			

<p>b. Thông số kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bước sóng Laser: từ ≥ 630 nm - Đường kính tia laser: trong khoảng 15-40mm - Công suất kênh laser phát (nội mạch): ≤ 8mW (max) - Số kênh phát: ≥ 02 kênh - Tần số laser: trong khoảng 1 - 500 Hz - Cường độ dòng phát laser: ≤ 50 mA - Điện áp nguồn: 220V AC (50/60Hz) - Kích thước: 30x20x10 cm - Trọng lượng: ≤ 5 kg 			
<p>Tổng : 01 danh mục</p>			

(2) Yêu cầu chào giá: báo giá ghi rõ các thông tin về chủng loại, cấu hình, tính năng kỹ thuật trang thiết bị, đơn giá cụ thể đã gồm thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển giao hàng và yêu cầu khác của bên mời thầu...

(3) Hiệu lực của báo giá: tối thiểu 03 tháng

(4) Thời gian nhận báo giá: 10 ngày, kể từ ngày 05/05/2023 đến hết ngày 15/05/2023.

(5) Địa chỉ nhận báo giá:

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Phòng Hành Chính Quản trị, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh). Điện thoại: 02033.950.759 ; 02033.940.116

+ Địa chỉ hộp thư điện tử: Email: hcqtbvdkkvcp@gmail.com

- Hình thức nhận báo giá: Bằng Văn bản giấy (Đơn vị quan tâm có thể gửi trước file scan bảng báo giá qua địa chỉ mail).

Kính mời các Công ty/đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên, báo giá chi tiết theo mẫu báo giá tại **phụ lục đính kèm**.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website: BVĐKKVCP;
- Lưu: VT, HCQT.



Nguyễn Đức Thanh

PHỤ LỤC

(Kèm thông báo mời chào giá số: 5.3.3.TB-ĐKKVCP ngày 05/05/2023 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

BẢNG BÁO GIÁ



Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả
Phường Cẩm Thịnh, Thành phố Cẩm Phả, Tỉnh Quảng Ninh.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại:; Số điện thoại.....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

Tên hàng hóa	Tên thương mại, ký mã hiệu, nhãn mác sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Số/ ngày đăng ký lưu hành	Số giấy phép nhập khẩu (nếu có)	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Hãng/nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã gồm thuế)	Thành tiền	Mã kê khai TTBYT trên công của BHYT
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
.....
.....

Ghi chú: Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.

Gửi kèm báo giá: (1) Bản chụp đăng ký kinh doanh của đơn vị (đóng dấu treo của công ty)

Báo giá này có hiệu lực : ngày, kể từ ngày báo giá

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

(ký tên, đóng dấu)