

Số:

Xuyên Mộc, ngày tháng 07 năm 2023

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
**Chung loại các mặt hàng vật tư y tế**

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

Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm vật tư y tế bổ sung tháng 7/2023, 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 Xuyên Mộc  
- Địa chỉ: số 338, quốc lộ 55, thị trấn Phước Bửu, huyện Xuyên Mộc, tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu.

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

Hồ Thị Hồng Duyên

Trưởng khoa Dược

Điện thoại: 02543.875.876

Gmail: khoaduoc Cty XM@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc, số 338, quốc lộ 55, thị trấn Phước Bửu, huyện Xuyên Mộc, tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu (Khoa Dược)

- Nhận qua email: khoaduoc Cty XM@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ 30 phút ngày 27 tháng 7 năm 2023 đến trước 15 giờ 30 phút ngày 31 tháng 07 năm 2023

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 kể từ ngày 27 tháng 7 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Danh mục vật tư y tế yêu cầu báo giá: (Theo file đính kèm)

Trân trọng kính báo./.

Đính kèm mẫu báo giá

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- GD, PGĐ (đ/b);
- Các khoa, phòng (đ/b);
- Lưu VT.

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**BS CKI. Trần Viết Như Hữu**

## DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ YÊU CẦU BÁO GIÁ

Stt	Danh mục	Thông số, đặc tính kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Đai Desault số 7 (T)	1. Chức năng: - Neo ép, cố định xương vai. 2. Chỉ định: - Cố định chấn thương gãy xương đòn, trật khớp cùng đòn. - Vỡ xương bả vai, trật khớp ức - đòn. - Teo cơ delta, cơ ức - đòn - chũm. 3. Vật liệu: - Vải cotton, mút xốp.	Cái	5
2	Đai Desault số 8 (T)		Cái	20
3	Đai Desault số 9 (T)		Cái	10
4	Đai Desault số 7 (P)		Cái	5
5	Đai Desault số 8 (P)		Cái	10
6	Đai Desault số 9 (P)		Cái	10
7	Kim luồn tĩnh mạch số 22G	Kim luồn tĩnh mạch có cánh, có cửa chích 22G	Cái	1.500
8	Kim rút thuốc G18	- Cỡ kim: 18G. Tiết trùng từng cây.	Cái	20.000
9	Kim châm cứu số 2	Kim châm cứu vô trùng loại dùng 1 lần. Kim đúc thép y tế không gỉ, dẫn điện tốt. Đường kính: 0,3(mm), Chiều dài: L: 25(mm) Đạt tiêu chuẩn EC và ISO 13485 Ngày sản xuất - Hạn sử dụng được thể hiện trên từng túi	Cái	82.000
10	Kim châm cứu số 3	Kim châm cứu vô trùng loại dùng 1 lần. Kim đúc thép y tế không gỉ, dẫn điện tốt. Đường kính: 0,3(mm), Chiều dài: L: 30(mm) Đạt tiêu chuẩn EC và ISO 13485 Ngày sản xuất - Hạn sử dụng được thể hiện trên từng túi	Cái	3.000
11	Ống thông tiểu 2 nhánh số 16	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Công dụng: Dùng để thông tiểu cho bệnh nhân.</li> <li>• Được sản xuất từ cao su thiên nhiên và được tráng qua silicon.</li> <li>• Được đóng gói trong từng túi riêng lẻ.</li> </ul> Size 16Fr	Cái	300
12	Kim lancet	Được sản xuất từ kim loại, đầu mũi kim được vát nhọn • Tiết trùng từng cây.	Cái	5.000
13	Dao mổ số 11	Chất liệu : Thép không gỉ, tiết trùng. Thiết kế cân đối, mềm dẻo, rất sắc bén, gắn vào cán dễ dàng. Thao tác thuận tiện cho các phẫu thuật mắt, tai mũi họng, thẩm mỹ; tương thích với cán dao bằng tay	Cái	500
14	Que thử nội soi dạ dày HP	Dùng để tầm soát và phát hiện vi khuẩn Helicobacter Pylori. Test sử dụng 1 lần	Que	400
15	Que thử đường huyết Accucheck	> 99% kết quả đo nằm trong vòng sai số $\pm 15\%$ với Pp chuẩn ở nồng độ $\geq 100\text{mg/dL}$ hoặc $5,55\text{ mmol/l}$ . Khoảng đo: $10\text{-}600\text{mg/dL}$ hoặc $0,6\text{mmol/L}\text{-}33,3\text{mmol/L}$ . Hematocrit: 20 - 70% (đo ngoài)	Que	6.000
16	Ống nội khí quản số 7	1. Chất liệu ống: Chất liệu nhựa mềm, dễ uốn cong nhưng không bị gập giúp hạn chế gây tổn thương khí quản của bệnh nhân 2. Có 2 loại: Không có bóng chèn (uncuffed) hoặc có bóng chèn (cuffed)	Ống	20
17	Ống nội khí quản số 7,5	2.1. Bóng trụ dài thể tích lớn áp lực thấp, giảm thiểu áp lực tập trung trên thành khí quản	Ống	20

	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.2. Van bơm Cuff an toàn đảm bảo bóng Cuff được duy trì theo ý muốn</li> <li>3. Latex Free, đường cản quang đậm màu xanh chạy dọc thân tới mũi xa</li> <li>4. Mắt tròn mềm hơn và ít xâm lấn hơn</li> <li>5. Kích thước in ống rõ ràng</li> <li>6. Đầu ống và các mắt Murphy trơn láng dễ luồn</li> <li>7. Cung cấp đường đục vô tuyến</li> <li>8. Đóng gói dạng vỉ (gói chuỗi) hoặc túi có thể bóc theo yêu cầu</li> <li>9. Tiệt trùng bằng khí EO, sử dụng một lần</li> <li>10. Chất liệu co nôm PP + MB, cản quang, tiệt trùng EO</li> </ul>		
<p><b>Tổng cộng: 17 khoản</b></p>			

## Mẫu báo giá

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

#### Chủng loại các mặt hàng vật tư y tế

**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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1										
2										
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<sup>(12)</sup>**  
(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.

## PHẠM VI CUNG CẤP HÀNG HÓA VÀ THỜI GIAN GIAO HÀNG

<b>Yêu cầu thời gian giao hàng</b>	<b>Sáng:7h-11h30, Chiều: 13h30-17h từ thứ Hai đến thứ Sáu</b>
------------------------------------	---

<b>STT</b>	<b>Danh mục</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Địa điểm</b>
1	Đai Desault số 7 (T)	Cái	5	TTYT huyện Xuyên Mộc
2	Đai Desault số 8 (T)	Cái	20	
3	Đai Desault số 9 (T)	Cái	10	
4	Đai Desault số 7 (P)	Cái	5	
5	Đai Desault số 8 (P)	Cái	10	
6	Đai Desault số 9 (P)	Cái	10	
7	Kim luôn tĩnh mạch số 22G	Cái	1.500	
8	Kim rút thuốc G18	Cái	20.000	
9	Kim châm cứu số 2	Cái	82.000	
10	Kim châm cứu số 3	Cái	3.000	
11	Ống thông tiêu 2 nhánh số 16	Cái	300	
12	Kim lancet	Cái	5.000	
13	Dao mổ số 11	Cái	500	
14	Que thử nội soi dạ dày HP	Que	400	
15	Que thử đường huyết Accucheck	Que	6.000	
16	Ống nội khí quản số 7	Ống	20	
17	Ống nội khí quản số 7,5	Ống	20	