

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 25 tháng 07 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nhân dân Gia Định 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 sửa chữa thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhân dân Gia Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Họ tên: Ms Bình
SĐT: 028.3841.2692-267, email: binhntm@bvndgiadinh.org.vn.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật Tư Thiết Bị Y Tế, Bệnh viện Nhân Dân Gia Định (Địa chỉ: số 01 Nơ Trang Long, phường 7, quận Bình Thạnh, TP.HCM. Điện thoại: 0933.072.897 - 028.3841.2692-267).
 - Nhận qua email: Quý Công ty/ Đơn vị cung cấp gửi file excel và bản scan báo giá có đóng dấu theo mẫu đính kèm đến email: P.VTTBYT.267@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 ngày 25 tháng 07 năm 2023 đến trước 16 giờ 00 ngày 04 tháng 08 năm 2023.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục trang thiết bị y tế yêu cầu báo giá theo danh mục đính kèm.
- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nhân dân Gia Định.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 48 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của Bệnh viện, và không quá 24 giờ đối với hàng hóa đột xuất cấp cứu, ...
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị của đơn hàng bằng chuyển khoản trong vòng 120 ngày sau khi Công ty cung cấp đầy đủ hóa đơn và chứng từ thanh toán hợp lệ.



5. Các thông tin khác:

- Giấy phép/ ủy quyền bán hàng của hãng.
- Hồ sơ kỹ thuật sản phẩm gồm catalogue, datasheet, ... và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác.
- Kết quả trúng thầu trong thời gian 120 ngày kể từ ngày của yêu cầu báo giá này (Quyết định trúng thầu hoặc Thư chấp thuận hồ sơ dự thầu và trao hợp đồng hoặc Thông báo trúng thầu hoặc Hợp đồng có đính kèm danh mục trúng thầu) (nếu có).
- Hợp đồng tương tự đã thực hiện (nếu có) hoặc hóa đơn bán hàng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VTTB, VT.

GIÁM ĐỐC *mu*



Nguyễn Hoàng Hải



DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá ngày 25 tháng 07 năm 2023)



STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng yêu cầu	Đơn vị tính
1	Bộ kit xét nghiệm tầm soát ung thư cổ tử cung Thinprep hoặc tương đương	Công nghệ chuyển tế bào lên lam kính có kiểm soát bằng màng lọc. - Toàn bộ mẫu bệnh phẩm được xử lý bằng máy hoàn toàn tự động	6.000	bộ
2	Que thử đường huyết kèm thiết bị lấy máu dùng 1 lần	-Bộ Kim + que thử cho kết quả đạt tiêu chuẩn ISO 15189:2013. '-Phạm vi đo: 10 - 600 mg/dL (0.6 - 33.3 mmol/L) - Giới hạn Hematocrite là 10 - 65 % - Loại mẫu: mao mạch, máu trẻ sơ sinh. - Phương pháp: Sử dụng men thử FAD-GDH không bị ảnh hưởng bởi Oxy, đường Maltose.	250.000	bộ
3	Thẻ xét nghiệm EG7+	Thẻ xét nghiệm EG7+ Bao gồm thông số: Na, K, iCa, pH, PCO ₂ , PO ₂ , TCO ₂ , HCO ₃ , Beecf, sO ₂ , Hematocrit (Hct), Hemoglobin (Hgb).	3.000	card
4	Pylory test	Dùng để phát hiện và định danh nhanh Helicobacter pylori có trong bệnh phẩm nội soi dạ dày hoặc trên môi trường nuôi cấy.	40.000	test
5	Nước tẩy Javen	Javen 7% - 10%	30.000	lít
6	Dung dịch rửa tay phẫu thuật	Chlorhexidine gluconate 4% (kl/tt)	5.000	chai/ 500ml
7	Dung dịch sát khuẩn ngoài da dùng trong y tế và tắm bệnh nhân trước phẫu thuật	Chlorhexidine gluconate 2% (kl/tt)	10.000	chai/ 50ml
8	Dung dịch rửa tay diệt khuẩn	Alpha terpineol 0,3%	8.000	Chai/ 1 lít
9	Dung dịch sát khuẩn, khử trùng bề mặt các trang trong phòng mổ	Thành phần: Didecyl dimethyl ammonium chloride 0,1% (w/w), Poly(hexamethylenebiguanide) hydrochloride 0,1% (w/w), Ethanol 30% (w/w)	1.500	Chai/ 1 lít
10	Dung dịch phun khử khuẩn bề mặt và không khí	Hydrogen peroxide 5,0 % (w/w), Ion Ag 0,005 % (w/w).	150	can/ 5 lít
11	Dung dịch sát khuẩn, khử trùng dụng cụ các loại hoặc trong buồng	Dung dịch khử khuẩn, tiệt trùng dụng cụ y tế chứa 20% kl/kl Cocopropylene Diamine	200	can/ 5 lít



STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng yêu cầu	Đơn vị tính
12	Viên ngấm khử khuẩn hoặc tương đương	50% w/w Sodium Dichloroisocyanurate (2,5 gram Sodium Dichloroisocyanurate/ viên 5 gram) - hoặc tương đương	20.000	viên
13	Chai cấy máu người lớn/ trẻ em	Chai cấy máu tự động cho người lớn hoặc trẻ em, chứa môi trường nuôi cấy hiếu khí, kỵ khí được sử dụng cùng với hệ thống phát hiện vi khuẩn trong qui trình để tăng cường phục hồi và phát hiện các vi sinh vật từ máu và các dịch vô khuẩn khác trong cơ thể. Áp dụng kỹ thuật so màu (colorimetric measurement), phát hiện sự thay đổi màu của môi trường (Liquid Emulsion Sensor) xảy ra do CO2 tạo ra từ sự phát triển vi sinh vật. Có tham gia ngoại kiểm Kết nối dữ liệu với hệ thống LIS	15.000	chai
14	Card test định danh vi khuẩn/ vi nấm	Vi khuẩn/ vi nấm định danh bằng hệ thống tự động Có tham gia ngoại kiểm Kết nối dữ liệu với hệ thống LIS	9.000	card
15	Vôi Soda	Hỗn hợp Calcium (Ca) và Sodium Hydroxides (NaOH), các hạt tròn kích thước 4x2mm, độ cứng 97%, độ ẩm 12%-18%; 1kg vôi soda sẽ hấp thụ được tối thiểu 130 litd CO2.	2.000	kg

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhân Dân Gia Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhân dân Gia Định, 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Tính năng, thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú (Kết quả trúng thầu không quá 120 ngày)
1	Thiết bị A											
2	Thiết bị B											
n	...											

(*): STT theo STT hàng hóa của danh mục Trang thiết bị y tế yêu cầu báo giá.

(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].

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))

