

Số: /BVĐK-VTTBYT
V/v mời cung cấp báo giá
máy xét nghiệm huyết học tự động

Ninh Bình, ngày tháng năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp máy xét nghiệm huyết học tự động tại Bệnh viện 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 Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá

- **Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

- **Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện. Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. 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 120 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.


5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Phạm Xuân Toàn, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0963.126.880 (*chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa mời báo giá

| Số TT | Danh mục tài sản | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng |
|-------|----------------------------------|--|-------------|----------|
| 1 | Máy xét nghiệm huyết học tự động | <p>1. Cấu hình tối thiểu</p> <ul style="list-style-type: none"> + Máy chính: 01 cái + Bộ máy vi tính điều khiển (riêng lẻ hoặc tích hợp trong máy chính): 01 bộ + Máy in: 01 cái + Bộ lưu điện online: 01 cái + Hóa chất chạy thử ban đầu: 01 bộ <p>2. Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi: phân tích được ≥ 28 thông số (là thông số báo cáo) bao gồm tối thiểu: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LYMPH#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO%, hồng cầu non, tế bào bất thường, hồng cầu lưới và chỉ số nồng độ huyết sắc tố hồng cầu lưới - Đếm được hồng cầu lưới - Đếm được tế bào bất thường (tế bào non) - Đếm được hồng cầu non - Công suất xét nghiệm máu: ≥ 100 test/h - Máy phải kết nối được với hệ thống thông tin tại Bệnh viện (kết nối thông tin 2 chiều) - Thiết bị tương thích nguồn điện: 220V/50Hz - Nhà sản xuất máy chính đạt tiêu chuẩn ISO 13485 - Thiết bị mới 100% - Năm sản xuất: từ 2023 trở về sau <p>3. Yêu cầu về xuất xứ: Nhóm các nước G7 (Mỹ, Nhật Bản, Đức, Anh, Pháp, Ý, Canada)</p> | Cái | 01 |

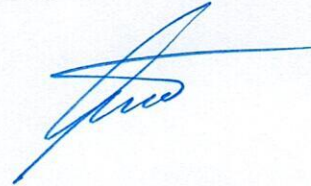
Ghi chú: các đơn vị có thể chào nhiều model, cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật cao thấp khác nhau và chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại Phụ lục đính kèm) làm cơ sở để Bệnh viện tham khảo xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

2. **Thời gian giao hàng dự kiến:** trong vòng 90 ngày.
3. **Địa điểm cung cấp, lắp đặt:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.
4. **Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng**
 - Tạm ứng: Theo quy định của pháp luật.
 - Thanh toán: bằng chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.
5. **Các thông tin khác**
 - Tình trạng hàng hoá: mới 100%.
 - Mẫu báo giá: theo Phụ lục đính kèm./: 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

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

1. Danh mục báo giá

| STT | Danh mục hàng hóa | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|------------|---|-------------|----------|---------------|------------------|
| 1 | - Tên thiết bị: - Model: - Ký, mã, nhãn hiệu (nếu có): - Hãng sản xuất: - Xuất xứ: - Năm sản xuất: - Các tiêu chuẩn chất lượng (ISO, CE, FDA...): - Cấu hình: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Các thông tin khác (nếu có). | | | | |
| ... | | | | | |
| TỔNG CỘNG: | | | | | |

Ghi chú:

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa.

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày phát hành báo giá. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))