

Số: 1946/TTYT

Bình Sơn, ngày 19 tháng 12 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ vào nhu cầu phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn;

Hiện tại Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn 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 mua sắm một số thiết bị y tế để phục vụ cho công tác khám chữa bệnh phục vụ bệnh nhân với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn thư Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp, hoặc chuyển fax nhanh đến địa chỉ: Văn thư Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi. Số 86 Võ Thị Độ - TDP 4 – Thị trấn Châu Ổ - huyện Bình Sơn – tỉnh Quảng Ngãi.
  - Báo giá ghi rõ: Báo giá theo Thông báo chào giá số...ngày...tháng ...năm...
  - Quý hãng, Công ty, nhà cung cấp gửi theo mẫu Phụ lục 1 đính kèm.
- Thời gian tiếp nhận báo giá:
  - Từ 8h00 ngày 20/12/2024 đến 16h30 ngày 03/01/2025.
  - Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03/01/2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật cơ bản	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy đo huyết áp tự động	<ul style="list-style-type: none"><li>Công nghệ đo dao động và tự động hoàn toàn</li><li>Chuyên dụng cho các Bệnh viện, phòng khám</li><li>Có máy in nhiệt tự động in kết quả</li><li>Độ chính xác tương đương huyết áp Thủy Ngân</li><li>Điều khiển bơm tự động bằng vi xử lý</li><li>Màn hình LCD hoặc Led <math>\geq 7</math> Inch</li><li>Tiêu chuẩn chất lượng: CE, ISO 13485</li></ul>	Cái	2

2	Máy cạo vôi răng	Với khả năng theo dõi tăng số tự động, đảm bảo rằng máy luôn hoạt động ở tần số tốt nhất và ổn định - Tiêu chuẩn chất lượng: CE, ISO 13485	Cái	1
3	Máy thở khí dung	Tốc độ phun khí: 0,4 ml/phút ( theo trọng lượng hao hụt ). Dung tích cốc thuốc $\geq 7$ ml Kích thước hạt $\leq 3$ micron - Tiêu chuẩn chất lượng: CE, ISO 13485	Cái	19
4	Nhiệt kế thủy ngân	nhiệt độ đo tối đa 42 độ , độ chia 0.5 độ	Cái	100
5	Ampu người lớn	Bóng bóp bằng Silicon thể tích 1600ml	Cái	4
6	Ampu trẻ em	Bóng bóp bằng Silicon thể tích 550ml	Cái	4
7	Mask ampu người lớn	Được làm bằng nhựa silicon trong dùng trong y tế	Cái	10
8	Mask ampu trẻ em	Được làm bằng nhựa silicon trong dùng trong y tế	Cái	2
9	Máy huyết áp cơ người lớn	Đo được Huyết áp: 0 đến 280 mmHg	Cái	14
10	Máy huyết áp cơ trẻ em	Đo được Huyết áp: 0 đến 280 mmHg	Cái	4
11	Ống nghe tim phổi	Thiết kế mặt nghe: 2 mặt nghe.	Cái	13
12	Bộ đèn soi khám tai - mũi - họng	- Bao gồm: 1 cán pin trung 1 đầu đèn khám tai - mũi 2 loa soi tai - mũi 1 hộp bảo vệ cứng	Bộ	1
13	Bộ đặt nội khí quản	Các cỡ lưỡi số 1,2,3,4	Bộ	1
14	Đèn soi tai	Chuyên dụng cho các phòng khám, Bệnh viện	Cái	2
15	Bộ khám răng	Đáp ứng trong khám răng	Bộ	5
16	Cân nặng Appetito Bimbi	Thông Số Kỹ Thuật: -Tải trọng tối đa: $\geq 20$ kg -Vạch chia: 5g -Thước đo chiều cao: $\geq 35$ cm ~70cm -Vạch chia : =0.1cm -Màn hình: LCD -Chất liệu: Màn hình nhựa ABS, mặt cân PP -Nguồn cung cấp: Pin 4×AA -Đơn vị thay đổi: kg hoặc lb -Chức năng lưu trữ: lưu và nhớ lại giá trị	Cái	1

		cân -Tự động tắt: Tắt tắt tự động nếu như KHÔNG hoạt động trong một khoảng thời gian		
17	Cân có thước đo chiều cao	Trọng lượng cơ thể: - Max: 120 kg - Min: 0.5 kg Đo chiều cao: - Phạm vi đo 70 - 190 cm - Min: 0.5 cm Kích thước mặt bàn cân (Dài x rộng): 385 x 280 mm	Cái	1

**Nơi nhận:**

- Website Trung tâm;
- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu VT, KHN. *Ua*

**GIÁM ĐỐC**



*BS. Võ Hùng Viên*



(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1946/TTYT, ngày 19 tháng 12 năm 2024  
Của Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi)



**Kính gửi: [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ... [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 danh mục thiết bị y tế phục hồi chức năng cụ thể như sau:

**1. Báo giá cho các Danh mục thiết bị y tế phục hồi chức năng:**

TT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuê, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1									
2									
n	...								

(Gửi kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan thuộc danh mục thiết bị y tế mà chủ đầu tư yêu cầu)

**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 cung 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 thiết bị 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))