

Số: /TB-TTYT

Cát Tiên, ngày 30 tháng 09 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc mời chào Gói thầu: **Mua sắm hoá chất tương thích với Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Er-BA của Trung tâm y tế Huyện Cát Tiên năm 2024.**

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 26/3/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Trung tâm y tế huyện Cát Tiên có nhu cầu mua sắm gói thầu: **Mua sắm hoá chất tương thích với Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Er-BA của Trung tâm y tế Huyện Cát Tiên năm 2024** (Danh mục chi tiết tại Yêu cầu Báo giá đính kèm);

Trung tâm kính mời các công ty/đơn vị có đủ năng lực cung cấp các mặt hàng trên theo danh mục chi tiết tại Yêu cầu Báo giá và gửi Báo giá về Trung tâm y tế huyện Cát Tiên (*Từ 10h ngày 30 tháng 09 năm 2024 đến trước 10h00 ngày 10 tháng 10 năm 2024*), đồng thời gửi file Scan và Excel/Word Báo giá về địa chỉ mail: kdcattien@gmail.com Bảng chào giá của các công ty/đơn vị là cơ sở để đơn vị xây dựng giá và làm thủ tục đấu thầu theo quy định hiện hành;

- Địa chỉ nơi nhận: Trung tâm y tế huyện Cát Tiên; Tổ dân phố 1, thị trấn Cát Tiên, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng (Điện thoại: 0263 3884053).

- Yêu cầu báo giá:

+ Theo mẫu bảng báo giá đính kèm.

+ Giá chào: Đã bao gồm thuế và các chi phí khác (VND);

Trung tâm y tế huyện Cát Tiên rất mong nhận được sự quan tâm và Bảng Báo giá của quý công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Đăng tải Cổng dịch vụ công trực tuyến về quản lý trang thiết bị y tế <https://dmec.moh.gov.vn>.

- Đăng Website đơn vị.

- BGD, TCKT, Dược TTB-VTYT.

- Lưu: VT.

Giám Đốc

Trần Dương Ngọc

YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYT ngày tháng năm 2024)

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Cát Tiên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá kế hoạch cho gói thầu **Mua sắm hoá chất tương thích với Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Er-BA của Trung tâm y tế Huyện Cát Tiên năm 2024** 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 Cát Tiên

Địa chỉ: Tổ dân phố 1, thị trấn Cát Tiên, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng.

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

Ông Trần Dương Ngọc Chức vụ: Giám Đốc

Điện thoại: (0263) 3884053 – (0263) 3884501 – (0263) 3886592

Fax: (0263) 3884501 E-mail: ttytecattien@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Cát Tiên

Địa chỉ: Tổ dân phố 1, thị trấn Cát Tiên, huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h ngày 30 tháng 09 năm 2024 đến trước 10h00 ngày 10 tháng 10 năm 2024.

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 ngày, kể từ ngày 10 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa và yêu cầu về tính năng, yêu cầu về kỹ thuật của thiết bị y tế theo phụ lục đính kèm.

2. Các giấy tờ đính kèm:

Báo giá của hàng hoá cung cấp (Đầy đủ thông tin như biểu mẫu theo phụ lục đính kèm).

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, bản quản hàng hoá/ thiết bị:

Trung tâm y tế Huyện Cát Tiên - địa chỉ Tổ dân phố 1, thị trấn Cát Tiên,

huyện Cát Tiên, tỉnh Lâm Đồng.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý 3 Quý 4 năm 2024.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo thoả thuận.

6. Các thông tin khác:

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh của đơn vị chào giá;
- Kết quả đã trúng thầu của sản phẩm báo giá (nếu có);

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYT ngày tháng năm 2024)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	Hoá chất tương thích với Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Er-BA	Thông số kỹ thuật: - Sử dụng tương thích với Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Er-BA	03	Cái
Tổng cộng		01 khoản		

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

(Kèm theo thông báo số:/TB-TTYT, ngày tháng năm 2024)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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