

Số: 236/YCBG-TTYT

Krông Ana, ngày 17 tháng 5 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc mời chào giá trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh của  
Trung tâm Y tế huyện Krông Ana

Kính gửi: Các Công ty/Doanh nghiệp cung ứng trang thiết bị.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 2 năm 2024 của Chính phủ về Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Quyết định số 1623a/QĐ-SYT, ngày 29/12/2023 của Sở Y tế Đắk Lắk về việc giao dự toán thu, chi ngân sách nhà nước năm 2024 cho các đơn vị trực thuộc;

Thực hiện Công văn số 1514/SYT-KHTC, ngày 14/05/2024 của Sở Y tế Đắk Lắk Về việc đăng ký mua sắm tài sản Nhà nước theo phương thức tập trung năm 2024;

Trung tâm Y tế huyện Krông Ana gửi tới Công ty/Doanh nghiệp cung ứng trang thiết bị lời chào trân trọng và cảm ơn sự hợp tác với Trung tâm trong thời gian qua.

Trung tâm Y tế huyện Krông Ana đang có nhu cầu mua sắm trang thiết bị y tế, phục vụ công tác khám chữa bệnh.

Để có cơ sở tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm trang thiết bị chuyên dùng năm 2024. Trung tâm Y tế huyện Krông Ana trân trọng kính mời các Công ty/Doanh nghiệp cung ứng trang thiết bị quan tâm chào giá trang thiết bị 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 Krông Ana, địa chỉ: số 197, Nguyễn Tất Thành - Thị trấn Buôn tráp - Huyện Krông Ana - Tỉnh Đắk Lắk.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: ông Đỗ Đình Duy, Kế toán trưởng, Phòng TCKT- Trung tâm Y tế huyện Krông Ana, SĐT: 0944304768, Email: [doduykt@gmail.com](mailto:doduykt@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: số 197, đường Nguyễn Tất Thành - Thị trấn Buôn tráp - Huyện Krông Ana - Tỉnh Đắk Lắk và qua địa chỉ Email: [doduykt@gmail.com](mailto:doduykt@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Buổi sáng: Từ 7h30, ngày 17/05/2024 đến trước 16h00, ngày 27/05/2024.

*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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị chuyên dùng:

Stt	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy xét nghiệm huyết học tự động	Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01, phụ lục 02 (Đính kèm)	01	Cái
2	Máy điều trị xung điện		02	Cái
3	Máy điện tim 6 cần		03	Cái
4	Máy siêu âm 4D		01	Cái
	<b>Tổng cộng: 4 khoản</b>			

2. Các thông tin khác (nếu có)

3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01 (Mỗi thiết bị đề nghị làm 01 bản báo giá riêng biệt)

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan: 01 bản in và 01 bản mềm lưu USB

Trung tâm Y tế huyện Krông Ana rất mong nhận được báo giá và các tài liệu liên quan của quý Công ty/Doanh nghiệp.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên

- Lưu: VT, TCKT

Đại diện hợp pháp của chủ đầu tư

GIÁM ĐỐC



Bùi Công Sự

## CÁC BIỂU MẪU ĐÍNH KÈM HỒ SƠ BÁO GIÁ

(Đính kèm công văn mời chào giá số ...../CV-TTYYT ngày ..... tháng..... năm 2024)

Mẫu số 01

### BÁO GIÁ

**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 loại hàng hóa như sau:*

1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Cấu hình, chức năng, thông số kỹ thuật	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng <sup>(7)</sup>	Đơn vị tính	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VNĐ)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VNĐ)
1												
2	.....											
...	.....											

(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)

Giá trên đã bao gồm VAT và chi phí vận chuyển.

Tài liệu kèm theo gồm:

- Tài liệu chứng minh Tư cách hợp lệ của nhà thầu theo điều 5 của Luật đấu thầu 22/2023/QH15

- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa.

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 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 .....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu)

**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 đầu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đầu 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 đầu 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 số 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; chi 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 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 tiên 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

## **PHỤ LỤC 02-MÔ TẢ CẦU HÌNH, CHỨC NĂNG, THÔNG SỐ KỸ THUẬT THIẾT BỊ DỰ KIẾN ĐẦU TƯ MUA SẴM**

((Đính kèm công văn mời chào giá số ...../CV-TYT ngày ..... tháng..... năm 2024))

**1. Tên trang thiết bị**

I	Yêu cầu chung
	.....
II	Cấu hình cơ bản
	.....
	.....
	.....
	.....
III	Thông số kỹ thuật cơ bản
	.....
	.....
	.....
IV.	Yêu cầu khác
	.....
	.....