1795

| BỘ Y TẾ<br>**BỆNH VIỆN NỘI TIẾT TW** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**<br>**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
|---|---|
| Số: 624 /BVNTTW | *Hà Nội, ngày 16 tháng 5 năm 2024* |

# YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết Trung ương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm hóa chất sát khuẩn và hóa chất khác, 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 Nội tiết Trung ương; Địa chỉ: Đường Nguyễn Bồ, Tứ Hiệp, Thanh Trì, Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá : Phạm Thị Phượng – Phòng Vật tư TBYT. Số điện thoại: 0984704354. Email : bangphuong09@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

*- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng A403 - phòng Vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Nội tiết Trung ương. Địa chỉ: Đường Nguyễn Bồ, Tứ Hiệp, Thanh Trì, Hà Nội;*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h00 ngày 20-5-2024 đến 9h00 ngày 31-5-2024.

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 31-5-2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục hàng hóa

| STT | Danh mục hàng hóa | ĐVT | Số lượng | Yêu cầu kỹ thuật |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Môi trường nuôi cấy Columbia Agar + 5%Sheep Blood | Đĩa | 550 | Môi trường giàu dinh dưỡng để nuôi cấy các loại vi sinh vật khó tính và không khó tính |
| 2 | Môi trường nuôi cấy Chromogenic UTI Agar | Đĩa | 550 | Môi trường tạo màu nhằm chẩn đoán nhận biết và phân biệt tất cả các vi sinh vật chính là nguyên nhân gây nên bệnh nhiễm trùng đường tiết niệu (UTI). |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | Môi trường nuôi cấy MacConkey Agar | Đĩa | 200 | Môi trường phân lập và phân biệt cho phát hiện các vi khuẩn Enterobacteriaceae trong các mẫu vật có nguồn gốc lâm sàng |
| 4 | Môi trường nuôi cấy Chocolate Agar+Multi Vitox | Đĩa | 300 | Đĩa thạch dùng sẵn được sử dụng để nuôi cấy các loài vi sinh vật khó mọc, đặc biệt là Neisseria spp. và Haemophilus. |
| 5 | Môi trường nuôi cấy Mueller Hinton Agar | Đĩa | 50 | Đĩa thạch dùng sẵn được sử dụng để kiểm tra tính nhạy cảm kháng sinh của vi sinh vật không khó mọc. |
| 6 | Môi trường nuôi cấy BHI Broth | Ống | 100 | Ống nhựa chứa 5ml môi trường lỏng dinh dưỡng cao dùng để nuôi cấy các loại vi sinh vật kể cả vi sinh vật khó tính. |
| 7 | Protease 0.5% | Chai | 30 | Tẩy rửa dụng cụ nhanh hoạt tính enzyme |

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nội tiết Trung ương. Địa chỉ : Trụ sở: Đường Nguyễn Bồ (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Tứ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến : Trong vòng 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực;

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng :

- Thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi hoàn thiện các tài liệu thanh toán.

5. Yêu cầu về hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau :

- Báo giá (Theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.)
- Catalog, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị và các tài liệu khác liên quan (nếu có)

Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***
- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

**GIÁM ĐỐC**

BỆNH VIỆN NỘI TIẾT TRUNG ƯƠNG

**Phan Hoàng Hiệp**

# PHỤ LỤC

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 624 /BVNTTW ngày 16 tháng 5 năm 2024)

## MẪU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Trung ương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế

| STT | Danh mục trang 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] | Thông số kỹ thuật[8] | Đơn giá[9] (VND) | Thành tiền[10] (VND) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Trang thiết bị A | | | | | | | | |
| 2 | Trang 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 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 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) Thông số kỹ thuật chi tiết của hàng hóa*

*(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.*

*(10) 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.*

*(11) 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.*