

Số: 644/BVNTTW

Hà Nội, ngày 13 tháng 5 năm 2025

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 tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho các gói thầu mua sắm công cụ dụng cụ của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Tứ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cung Duy Thanh – Kỹ thuật viên phòng Vật tư TBYT. Số điện thoại: 0944792291. Email: cungduythanhbvnt@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng 403 Nhà A Bệnh viện Nội tiết trung ương. Đường Nguyễn Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Tứ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

- Nhận qua mail: vttbyt.bvnttw@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 13 - 05 - 2025 đến 10h00 ngày 22 - 05 - 2025.

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 22 - 05 - 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Thông số kỹ thuật yêu cầu
1	Bộ ẩm kế, nhiệt ẩm kế tự ghi	Cái	12	Phương thức kết nối: WIFI Kênh: Nhiệt độ và độ ẩm bên ngoài Phạm vi nhiệt độ: -40°C~80°C Độ chính xác về nhiệt độ: ±0.5°C (-20°C~40°C), ±1°C (khác) Phạm vi độ ẩm: 10% đến 95% RH Độ chính xác về độ ẩm: ± 5%RH Độ phân giải: Nhiệt độ: 0,1°C; Độ ẩm: 0,1%RH

				Dung lượng lưu trữ: 20.000 điểm dữ liệu Khoảng thời gian ghi: 1 phút đến 24 giờ, Loại cảnh báo: còi, đèn báo Tuổi thọ pin: không dưới 7 ngày Chế độ cảnh báo: SMS, Email Màn hình: Màn hình màu TFT Phương pháp cấp nguồn: Bộ đổi nguồn: 5V/1A(DC) Dung lượng pin: 2000mAH Cấu hình khung gắn hấp phụ nam châm
2	Pin nuôi nguồn	Cái	25	- Loại SP: Pin 3.6V Lithium nuôi nguồn Memory Backup - Điện tích /Volt: 3.6V - Dung lượng: 2700mAh - Size /Cỡ Pin: AA - Thành phần HH : Lithium /Pin không sạc lại - Kích thước khoảng: 14.5mmx50.5mm/ viên

2. Địa điểm cung cấp công cụ dụng cụ; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản công cụ dụng cụ: Bệnh viện Nội tiết trung ương. Địa chỉ: Trụ sở: Đường Nguyễn Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) – Tứ Hiệp – Thanh Trì – Hà Nội. Cơ sở: Số 80 Ngõ 82 Yên Lãng – Đống Đa – Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 07 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu đặt hàng hoặc 48h trong trường hợp khẩn cấp.

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

- Tạm ứng theo quy định của pháp luật.
- 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 vật tư và các tài liệu khác liên quan (nếu có).

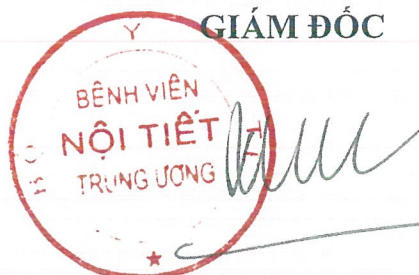
Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC



Phan Hoàng Hiệp

PHỤ LỤC

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 644 /BVNTTW ngày 13 tháng 5 năm 2025)

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, công cụ dụng cụ như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ:

STT	Danh mục trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ ⁽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 đã bao gồm thuế VAT..... có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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) 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.

