

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM- CU BA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 612/VNCB-VTTBYT
V/v mua sắm vật tư linh kiện
thay thế cho Máy siêu âm
doppler màu 3 đầu dò của
Hãng: Hitachi /Nhật Bản,
Model: Prosound α6

Hà Nội, ngày 07 tháng 10 năm 2024

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

Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam- Cu Ba 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 vật tư linh kiện thay thế cho Máy siêu âm doppler màu 3 đầu dò của Hãng: Hitachi /Nhật Bản, Model: Prosound α6 với 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 Hữu nghị Việt Nam- Cu Ba.

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

- Họ và tên: Ks. Võ Hoàng Nam Điện thoại: 024. 39393258

- Địa chỉ email: phongvttbytvncb@gmail.com

- Chức vụ: Nhân viên Phòng Vật tư – Thiết bị y tế.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:...

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba.

Địa chỉ: số 37 Hai Bà Trưng – Hoàn Kiếm – Hà Nội.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 07 tháng 10 năm 2024 đến trước 08h ngày 16 tháng 10 năm 2024.

Các đơn vị có thể gửi báo giá tham dự một hoặc nhiều mặt hàng.

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 16 tháng 10 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục như sau: *(chi tiết phụ lục đính kèm)*.
2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam- Cu Ba.
 - Địa chỉ: 37 Hai Bà Trưng, Hoàn Kiếm, Hà Nội.
3. Thời gian giao hàng dự kiến: 120 ngày kể từ ngày ký.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Tạm ứng: không
 - Thời hạn thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày ký
5. Các thông tin khác .

Các đơn vị tham gia báo giá gửi kèm:

 - Giấy phép đăng ký kinh doanh, Báo giá (đã bao gồm phí, lệ phí, VAT....)
 - Các đơn vị phải cung cấp thông tin chính xác, rõ ràng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các tài liệu đã cung cấp.
 - Nội dung báo giá theo mẫu (đính kèm)
 - Bản mềm gửi vào Email: phongvttbvtncb@gmail.com

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý công ty ./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu VT, VTTBYT



NH
 NH VIỆN
 ỨU NGH
 NAM-CH

Được quét bằng CamScanner

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	Đơn vị tính
1	Đầu dò linear	- Dải tần số : từ 4 đến 13Mhz - Độ rộng quét :38mm - Tương thích với Máy siêu âm doppler màu 3 đầu dò; Hãng: Hitachi /Nhật Bản; Model: Prosound α6	01	cái
2	Đầu dò tim	- Dải tần số : từ 1 đến 5 Mhz - Góc quét 90 độ - Tương thích với Máy siêu âm doppler màu 3 đầu dò; Hãng: Hitachi /Nhật Bản; Model: Prosound α6	01	cái
3	Đầu dò Convex	- Dải tần số : từ 1 Mhz đến 6 Mhz - Góc quyet: t ối thiểu 60 độ - Tương thích với Máy siêu âm doppler màu 3 đầu dò. Hãng: Hitachi /Nhật Bản, Model: Prosound α6	01	cái

Mẫu báo giá BÁO GIÁ⁽¹⁾

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam- Cu Ba 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Thông số kỹ thuật	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá ⁽⁸⁾ (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))