

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp Máy đốt điện của Bệnh viện Mắt Phú Yên với nội dung cụ thể như sau:

#### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt Phú Yên
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - + Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Võ Thị Hoàng Thắm
  - + Chức vụ: Văn thư
  - + Số điện thoại: 0795.691.567
  - + Địa chỉ email: phcth.bvm.syt@phuyen.gov.vn

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá :

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt Phú Yên

Địa chỉ: 124 Nguyễn Thái Học, phường 5, thành phố Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.

*Bên ngoài bì thư ghi "Báo giá Máy đốt điện"*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 07 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 17 tháng 02 năm 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 90 ngày, kể từ ngày 17 tháng 02 năm 2025.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

| STT | Nội dung yêu cầu                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I   | <b>Đặc Điểm:</b><br>Dao đốt lưỡng cực<br>- Hiệu quả hàn mạch máu cao.<br>- Máy có khả năng điều tiết hiệu quả đốt<br>- Máy phát đo được điện trở của mô và kiểm soát được việc chuyển giao năng lượng giúp hạn chế lan tỏa tổn thương.                                                                            |
| II  | <b>Cấu tạo :</b><br>- Cấu hình điện cực âm xung quanh điện cực dương giúp sự di chuyển của dòng điện qua mô chỉ ở trong hàm dụng cụ không bị lan ra hai bên <1mm, giảm thiểu tổn thương.<br>- Cắt và cầm máu có độ chính xác cao.<br>- Lưỡi dao điều chỉnh năng lượng trong quá trình hoạt động. Nhiệt mô duy trì |



- + Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Mắt Phú Yên.
- + Đơn giá đã bao gồm chi phí vận chuyển đến Bệnh viện Mắt Phú Yên.
- 3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
- 4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
  - Tạm ứng: Không áp dụng
  - Phương thức thanh toán:
  - + Hình thức thanh toán: chuyển khoản 100%
  - + Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam (VND).
  - + Thời hạn thanh toán: không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ .
- 5. Thông tin khác: đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin (theo mẫu Phụ lục đính kèm).

Lưu ý:

+ Thiết bị chào giá tuân thủ quy định của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế và Nghị định 07/2023/NĐ-CP ngày 03 tháng 03 năm 2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- SYT, CDC (để đăng tải website);
- Lưu VT; K.Dược-CLS.

**GIÁM ĐỐC**



*Huỳnh Phúc Nhĩ*

**Phụ lục**  
**Mẫu báo giá**  
**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT PHÚ YÊN

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt Phú Yên, 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 | Tên hàng hóa | Tên thương mại | Đặc tính kỹ thuật | Quy cách | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất | Mã HS | Năm sản xuất | Xuất xứ | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|--------------|----------------|-------------------|----------|-----------------------------------------|-------|--------------|---------|-------------|----------|---------------|------------------|
| 1   | Thiết bị A   |                |                   |          |                                         |       |              |         |             |          |               |                  |
| 2   | Thiết bị B   |                |                   |          |                                         |       |              |         |             |          |               |                  |
| n   | ...          |                |                   |          |                                         |       |              |         |             |          |               |                  |

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí.

(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 2024 [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<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))