

Số: 475/QĐ-BVĐK

Yên Bái, ngày 13 tháng 9 năm 2024

QUYẾT ĐỊNH

**Phê duyệt yêu cầu báo giá gói thầu:
Mua sắm vật tư thay thế cho máy xét nghiệm sinh hóa
và máy xét nghiệm miễn dịch của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái**

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI

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

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị quyết số 38/2024/NQ-HĐND ngày 11/7/2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh Yên Bái sửa đổi, bổ sung một số điều của Quy định về phân cấp thẩm quyền quyết định trong việc quản lý, sử dụng tài sản công tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Yên Bái ban hành kèm theo Nghị quyết số 15/2018/NQ-HĐND ngày 02 tháng 8 năm 2018 của Hội đồng nhân dân tỉnh Yên Bái.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt yêu cầu báo giá gói thầu: Mua sắm vật tư thay thế cho máy xét nghiệm sinh hóa và máy xét nghiệm miễn dịch của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái (Có Yêu cầu báo giá kèm theo).

Điều 2. Quyết định có hiệu lực kể từ ngày ký.

Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Phòng Tài chính - Kế toán, Tổ Chuyên gia đấu thầu và các bộ phận liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /

Nơi nhận:
- Như điều 2;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC
TỈNH
BỆNH VIỆN
ĐA KHOA
TỈNH
YÊN BÁI
Trần Lan Anh

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Mua sắm vật tư thay thế cho máy xét nghiệm sinh hóa và máy xét nghiệm miễn dịch của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái 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 thay thế cho máy xét nghiệm sinh hóa và máy xét nghiệm miễn dịch của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái* với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái

- Địa chỉ: Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, TP Yên Bái, tỉnh Yên Bái

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

- Họ tên: DS Hoàng Duy Khánh

- Chức vụ: Trưởng phòng Vật tư - Thiết bị y tế - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái

- Số điện thoại: 0962.743.666

- Địa chỉ email: dkhanhbvt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận Hồ sơ báo giá qua email.

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Vật tư - Thiết bị y tế – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái, Địa chỉ: Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trước 16h30 ngày 24 tháng 9 năm 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 24 tháng 9 năm 2024.

6. Hình thức đăng tải: Đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái <http://benhvientinhuyenbai.vn/> và Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế:



| 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 | Bóng đèn Halogen | - Điện áp: 12V; Công suất: 20W - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 16 | Cái |
| 2 | Điện cực Clo | - Cấu tạo bằng màng rắn (muối amoni loại 4). Tuổi thọ \geq 20.000 mẫu - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 3 | Cái |
| 3 | Điện cực Kali | - Cấu tạo bằng màng ether crown. Tuổi thọ \geq 20.000 mẫu - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 3 | Cái |
| 4 | Điện cực Natri | - Cấu tạo bằng màng ether crown. Tuổi thọ \geq 20.000 mẫu - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 3 | Cái |
| 5 | Dây bơm | - Chiều dài \geq 10 cm - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 32 | Cái |
| 6 | Kim hút bệnh phẩm | - Dùng để hút mẫu bệnh phẩm - Chiều dài \geq 19cm - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 2 | Cái |
| 7 | Kim hút hóa chất | - Dùng để hút hóa chất - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 2 | Cái |
| 8 | Xi lanh hút hóa chất | - Dùng để hút hóa chất - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 8 | Cái |
| 9 | Xi lanh hút mẫu | - Dùng để hút mẫu bệnh phẩm - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm sinh hóa Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 2 | Cái |
| 10 | Cốc mẫu | - Chất liệu: Polystyrene, dung tích 0,5 mL - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm miễn dịch Beckman Coulter - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | 3.000 | Cái |
| 11 | Túi đựng chất thải | - Chất liệu: nhựa - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm miễn dịch Beckman Coulter | 2 | Cái |

ef

| 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 |
|-----------------------------|---------------------|--|----------|-------------|
| 12 | Bộ dây bơm nhu động | - Chất liệu: cao su. Đường kính trong 1.29mm - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm miễn dịch Beckman Coulter | 3 | Cái |
| 13 | Bộ dây bơm nhu động | - Chất liệu: cao su. Đường kính trong 2.79mm - Tương thích và sử dụng được cho máy xét nghiệm miễn dịch Beckman Coulter | 2 | Cái |
| Tổng khoản: 13 khoản | | | | |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái, Địa chỉ: Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Chậm nhất 10 ngày sau khi nhận được dự trù của bên mời thầu.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.
- Thời hạn thanh toán: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu (chứng từ thanh toán phù hợp với quy định của pháp luật).
- Đồng tiền thanh toán theo hợp đồng: Đồng Việt Nam (VND).
- Số lần thanh toán: Thanh toán một lần khi hoàn thành hợp đồng hoặc nhiều lần trong quá trình thực hiện hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

- Các nhà sản xuất, cung cấp báo giá theo mẫu Báo giá (đính kèm).

H
IÊN
ĐA
I
V

Mẫu báo giá

Tên nhà thầu:

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

Số:

....., ngày tháng năm 2024

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái, 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 thiết bị y tế | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất | Mã HS | Năm sản xuất | Xuất xứ | Số lượng/ khối lượng | Đơn giá (VND) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|------------------------|---|-------|--------------|---------|----------------------|---------------|---|----------------------------------|------------------|
| 1 | Thiết bị A | | | | | | | | | |
| 2 | Thiết bị B | | | | | | | | | |
| n | ... | | | | | | | | | |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày 24 tháng 9 năm 2024 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

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