|  |  |
| --- | --- |
| **SỞ Y TẾ QUẢNG NAM** **TTYT HUYỆN HIỆP ĐỨC** | **CỘNG HÒA XẢ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| SỐ: 04 TM/TTYT | Hiệp Đức, ngày 11 tháng 08 năm 2023**THƯ MỜI CHÀO GIÁ** |
| **Kính gửi:** |  |

- Các công ty sản xuât, kinh doanh Phim X Quang trên toàn quôc.

Trung tâm y tế Hiệp Đức đang có nhu cầu mua Phim X Quang phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh tại đơn vị quý IV/2023;

TTYT Hiệp Đức đề nghị Quý công ty có các mặt hàng tham gia thầu báo giá gói Phim X Quang với nội dung như sau:

1. Danh mục hàng hoá (theo phụ lục đính kèm)
2. Nơi nhận báo giá: **PHÒNG TC-HC và TC-KT TRUNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC**
* Hình thức báo giá: Qua email: truocketoanhd@gmail.com và bằng văn bản
* Địa chỉ: đường 121 Hùng Vương, khối phố An Đông, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức – tỉnh Quảng Nam.

-Điệnthoại: 02352215326.

1. Thời gian nhận báo giá: đến hết ngày 29/08/2023.
2. Hồ sơ báo giá bao gồm:
* Hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế;
* Biểu chào giá (theo mẫu đính kèm);
* Ưỷ quyền bán hàng (nếu là công ty phân phối)

**\* Nhà thầu phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về sự chính xác của các tài liệu mà nhà thầu cung cấp.**

1. Báo giá là căn cứ để xem xét lựa chọn nhà cung cấp Phim X Quang cho Trung tâm y tế Hiệp Đức.

Các Công ty cung cấp gửi báo giá đến: Phòng TC-HC và TC-KT Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức; số 121 Hùng Vương, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức, tỉnh Quảng Nam. SĐT: 0235.3.883.217 và file mềm gửi về địa chỉ: truocketoanhd@gmail.com và khoaduocbvhd@gmail.com trước ngày /08/2023. Tiêu đề: Báo giá hóa chất của công ty

Mọi chi tiết xin liên hệ Khoa dược, TTYT huyện Hiệp Đức; DS Huệ: 0357.483.960.

Trân trọng cám ơn./.

BS. HỒ Văn Nhi

Nơi nhận:

* Ban GĐ;
* Các nhà thầu;
* Lưu VT, khoa dược.

**Mẩu yêu cầu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ
kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

**YÊU CÀU BÁO GIÁ(1)**

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

Trung tâm y tế Hiệp Đức có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tô chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Phim X Quang phục vụ khám chừa bệnh cho quí IV năm 2023 với nội dung cụ thể như sau:

1. **Thông tin của đon vị yêu cầu báo giá**
2. Đơn vị yêu cầu báo giá: TRƯNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC, 121 Hùng vương, Khối phổ An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: PHẠM VĂN TRƯỚC- Phó TP Tổ chức-Hành chính và Tài chính-Kế toán; số điện thoại: 0905842145; Địa chỉ Email: truocketoanhd@gmail.com
4. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: PHẠM VĂN TRƯỚC- Phó TP Tổ chức-Hành chỉnh và Tài chính-Ke toán; số điện thoại: 0905842145. 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bĩnh, Hiệp Đức, Quảng Nam. Và qua email: truocketoanhd@gmaiỉ. Com

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

* Nhận trực tiếp tại địa chỉ:… [ghi cụ thể, chi tiết địa chỉ tiếp nhận bảo giả].
* Nhận qua email:… [ghi cụ the email tiếp nhận bảo giá].
* Nhận qua Fax:… [ghi cụ thê so Fax tiếp nhận bảo giả].
1. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày tháng 08 năm 2023 đến trước 17h ngày tháng 08 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

1. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kê từ ngày tháng 08 năm 2023 [ghi ngày ….tháng …năm … kết thúc nhận báo giả phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này].

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/khối lượng** | **Đon vị tính** |
| 1 | Phim X Quang nhiệt 20X25cm | Phim X-Quang khô kích thước: 20x25cm (8xl0inch), in nhiệt. | 6000 | Tấm |

2. Địa diêm cung câp, lăp đặt; các yêu câu vê vận chuyên, cung câp, lap đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại Khoa dược Trung tâm y tế Hiệp Đức, 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam. [ghi rô dẫn chiếu] trong Báng mô tà đính kèm theo, trong đó phải ghi rô yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bịy tế.

1. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và then gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.
2. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.
3. Các thông tin khác (nếu có).

(Đỉnh kèm theo Bang mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cap, lắp đặt; các yẽu cầu về vận chuyển, cung cắp, lắp đặt, bảo quán thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

**Ghi chú:**

1. Trường họp đăng tài trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, Chủ đầu tư đăng nhập vào Hệ thống mạng đau thầu quốc gia bằng tài khoản của chủ đầu tư, bên mời thầu đế đăng tài Yêu cầu báo giả.

Việc điển các thông tin trong Yêu cầu bảo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mầu Yêu cầu bảo giả và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đẩu thầu quốc gia.

Chù đầu tư phải đính kèm theo file “Bang mô tả ”, trong đó phải nêu đầy đù các thông tin đế nhà thầu làm cơ sở báo giá như mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cap, lap đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Trường hợp Hệ thống mạng đau thầu quốc gia triển khai được tính năng gửi và nhận yêu cầu báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (theo thông bảo của Bộ Ke hoạch và Đầu tư) thỉ hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bang tài khoản của nhà thầu đê gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư (không gừi báo giả theo các cách thức nêu tại khoản 3 Mục 1 cùa Mầu này); sau thời hạn tiếp nhận báo giả, hãng san xuất, nhà cung cấp không thể gửi được bảo giả lên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nội dung tại khoản 3 Mục I của Mau này được chỉnh sửa như sau:

“3. Cách thức tiếp nhận bảo giả: hãng sản xuất, nhà cung cấp đãng nhập vào Hệ thắng mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình đê gửi báo giá. Các báo giả gửi theo đường bưu điện, Fax, email hoặc các cách thức khác sẽ không được xem xét”.

Ket thúc thời hạn tiếp nhận bảo giá, Chủ đầu tư đăng nhập vào Hệ thắng mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của chù đầu tư, bên mời thầu đê lấy thông tin bảo giả của các hãng sản xuất, nhà cung cấp.

1. Thời gian tiếp nhận bảo giá toi thiêu 10 ngày kê từ ngày đăng tải hoặc gửi yêu cầu báo giả. Ngày cuối cùng tiếp nhận bảo giá không được trùng với ngày nghỉ làm việc theo quy định của pháp luật về lao động.

**Mẩu báo giá**

**Áp dụng đối vói gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ
kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ(1)**

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu bảo giả], 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 giả (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(2)** | **Ký, mã, nhăn hiệu, model, hãng sản xuất(3)** | **Mã HS<4>** | **Năm sản xuất(5)** | **Xuất****xứ\*6)** | **Số lượng/ kiiối lượng(7)** | **Đon giá(8) (VND)** | **Chỉ phí cho các dịch vụ liên quan(9) (VND)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có)(10)****(VND)** | **Thành tiền(11)****(VND)** |
| 1 | Thiết bị A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Thiết bị B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh vê tỉnh năng, thông sô kỹ thuật và các tài liệu liên quan cùa thiết bị y tế)

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ horn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... nầm ... [ghi ngày ....thảng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu bảo giả].
2. 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 đãng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mât 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 hựp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)**

(Kỷ tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cap điền đầy đù các thông tin để bảo giả theo Mầu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giả trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thắng mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi bảo giả

VÀ các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thẩng mạng đấu thầu quắc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cắp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

1. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đủng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bịy tế” trong Yêu cầu bảo giá.
2. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thế tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sán xuất cua thiết bị y tế tương ứng với chùng loại thiết bị y tế ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế”.
3. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê mă HS cùa từng thiết bị y tế.
4. , (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xử của thiết bị y tế.
5. Hãng sản xuất, nhà cung cap ghi cụ the so lượng, khối lượng theo đủng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu bảo giả.
6. Hãng sán xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giả trị của đơn giả tương ứng với từng thiết bị y te.
7. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thê giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyến, bảo quán cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chí tỉnh chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
8. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phỉ, lệ phi (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sàn xuất, nhà cung cấp phai tính toán các chi phỉ nhập khau, hải quan, bảo hiểm và các chi phỉ khác ngoài lãnh tho Việt Nam đế phân bổ vào đơn giả của thiết bị y tế.
9. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giả trị bảo giả cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiêu là toàn bộ chi phí cùa từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phỉ, lệ phỉ và dịch vụ liên quan (nếu cỏ)) theo đủng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giả.

Hãng sản xuất, nhà cung cap ghi đơn giả, chỉ phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phỉ và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường họp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đôi về đồng Việt Nam đê xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bổ tại thời điểm ngày kết thúc nhận bảo giả.

1. 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 giả. Trường hợp liên danh tham gia báo giả, đại diện hợp pháp cùa tất cả các thành viên liên danh phái ký tên, đóng dấu (nếu có) vào bảo giả.

Trường hợp áp dụng cách thức gừi báo giá trên Hệ thong mạng đấu thầu quốc gia, hãng sán xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình đê gừi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp bảo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quắc gia bằng chứng thư số cắp cho nhà thầu của mình đê gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giả thực hiện theo hướng dẫn tại Mau Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

 **SỞ Y TẾ QUẢNG NAM**

**TRUNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC**

**TỔNG HỢP MUA VẬT TƯ, HÓA CHẤT PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM CHỮA BỆNH QUÍ IV/2023**

**Kính gửi:**  - Ban Giám đốc Trung tâm y tế Hiệp Đức

* Hội đồng Khoa học-Kĩ Thuật Trung tâm y tế Hiệp Đức
* Công ty có Phim X Quang theo dự trù của Trung tâm

Đê kịp thời đáp ứng được công tác khám chữa bệnh trên địa bàn huyện, nay Khoa Dược-TTB-VTYT-XN-CĐHA tông hợp đê nghị của Bộ phận XN-CĐHA TTYT xin được dự trù một số mặt hàng sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **TÊN VẬT TƯ** | **THÔNG SỐ KĨ THUẬT** | **Tiêu chuẩn chất** | **Nhóm** | **QUY****CÁCH** | **ĐƠN****VỊ** | **SỐ****LƯỢNG** | **Đơn giá kế hoạch** | **Thành tiền** | **Cơ sở giá kế hoạch** | **Link** |
| 1 | Phim X Quang nhiệt20X25cnì | Phim X-Quang khô kích thước: 20x25cm (8xl0inch), in nhiệt.* Cấu tạo 4 lớp: lớp bảo vệ, nền phim, lớp nhạy nhiệt, lớp bảo vệ
* Phân nhóm 1 theo Thông tư 14/2020/TT-BY. Tương thích với máy in phim khô model: Drypix lite
 | ISO | N3 | 100 tấm/ hộp | Tấm | 6,000 |  | **0** |  |  |
|  | **Tổng cộng: 01 mặt hàng** |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |



BS. Hồ Văn Nhi

**TRUNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC**

 **KHOA DƯỢC- XN-CĐHA**

**DỤ TRÙ MUA PHIM X QUANG PHỤC VỤ CỒNG TÁC KHÁM CHỮA BỆNH QUÍ IV/2023**

**Kính gửi:** - Ban Giám đốc Trung tâm y tế Hiệp Đức

* Hội đồng thuốc và điều trị, HĐKH-KT Trung tâm y tế Hiệp Đức
* Công ty có Phim X Quang theo dự trù của Trung tâm

Để kịp thời đáp ứng được công tác khám chữa bệnh trên địa bàn huyện trong quý IV năm 2023, nay Bộ phận XN-CĐHA TTYT xin được dự trù một số mặt hàng sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **TÊN VẬT TƯ** | **THÔNG SỐ Kĩ THUẬT** | **QUY****CÁCH** | **ĐƠN VỊ** | **SÓ****LƯỢNG** |
| 1 | Phim X Quang nhiệt 20X25cm | Phim X-Quang khô kích thước: 20x25cm (8xl0inch), in nhiệt.* Cấu tạo 4 lớp: lớp bảo vệ, nền phim, lớp nhạy nhiệt, lớp bảo vệ
* Phân nhóm 1 theo Thông tư 14/2020/TT-BY. Tưorng thích với máy in phim khô model: Drypix lite
 | 100 tấm/ hộp | Tấm | 6000 |
|  | **Tổng cộng: 18 khoản** |  |  |  |

