|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ NGHỆ AN**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**Số: /KSBT-DVTV/v mời chào giá thiết bị y tế | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Nghệ An, ngày tháng 09 năm 2024* |

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An 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 máy soi cổ tử cung” với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An, địa chỉ: Số 140 đường Lê Hồng Phong, thành Phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

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

 Nguyễn Quốc Việt – 0913031826. Địa chỉ: Khoa Dược VTYT – Trung tâm KSBT tỉnh Nghệ An.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

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

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: phòng văn thư, Số 140 đường Lê Hồng Phong, thành Phố Vinh, tỉnh Nghệ An – gửi Bộ phận Trang thiết bị, Khoa Dược vật tư y tế.

- Nhận qua Email: hailatoi123@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17h ngày 04 tháng 09 năm 2024 đến trước 17h ngày 14 tháng 09 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 14 tháng 09 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục các trang thiết bị yêu cầu báo giá:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Đơn** **vị tính** |
| 1 | Máy soi cổ tử cung | Mô tả cụ thể tại mục 1 trong Bảng mô tả yêu cầu kỹ thuật đính kèm theo | 01 | Máy |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An; Số 140 đường Lê Hồng Phong, thành Phố Vinh, tỉnh Nghệ An*.*

Yêu cầu báo giá bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản, vận hành, chạy thử và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng được ký kết giữa hai bên.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01;

- Tài liệu kỹ thuật liên quan: 01 bản in và 01 bản mềm gủi qua Email: hailatoi123@gmail.com.

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ: Khoa Dược – VTYT, Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Nghệ An (Ths Nguyễn Đức Hải - SĐT: 0918713777), địa chỉ: Số 140 Lê Hồng Phong, Tp.Vinh, tỉnh Nghệ An.

***Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị!***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - *Như trên;**- Ban giám đốc;**- Đăng Website TT;**- Lưu VT, KHNV, Dược- VTYT.* |  **GIÁM ĐỐC** **Chu Trọng Trang** |

# THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị chuyên dùng tại Việt Nam**

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016, Thông tư số 68/2022/TT-BTC ngày 11 tháng 11 năm 2022 của Bộ Tài chính;

Căn cứ Nghị quyết số 30/NQ-CP ngày 04 tháng 3 năm 2023 của Chính phủ về việc tiếp tục thực hiện các giải pháp bảo đảm thuốc, trang thiết bị y tế;

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tât tỉnh Nghệ An kính thông báo đến các đơn vị có năng lực cung cấp gửi báo giá về khoa Dược VTYT Phòng Vật tư — Trung tâm KSBT, Số 140 đường Lê Hồng Phong, thành Phố Vinh, tỉnh Nghệ

Xem chi tiết văn bản tại đây: [*Thông báo mời chào giá*](https://benhvienungbuounghean.vn/wp-content/uploads/2023/07/1655.BVUB_.VTTBYT.pdf)

**Danh sách hàng hóa yêu cầu báo giá:**

* Danh mục các trang thiết bị chuyên dùng (Chi tiết đính kèm)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Đơn** **vị tính** |
| 1 | Máy soi cổ tử cung | Mô tả cụ thể tại mục 1 trong Bảng mô tả yêu cầu kỹ thuật đính kèm theo | 01 | Máy |

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ: Khoa Dược – VTYT, Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Nghệ An (Ths Nguyễn Đức Hải - SĐT: 0918713777), địa chỉ: Số 140 Lê Hồng Phong, Tp.Vinh, tỉnh Nghệ An.

***Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị!***

**PHỤ LỤC**

**BẢNG MÔ TẢ YÊU CẦU KỸ THUẬT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục** | **Đơn****vị tính** | **Số lượng** | **Cấu hình, đặc tính kỹ thuật** |
| **A** | **YÊU CẦU VỀ ĐẶC ĐIỂM CHUNG** |
|  | * Thiết bị mới 100%. Sản xuất năm 2023 trở về sau;
* Đạt các tiêu chuẩn áp dụng lưu hành của Bộ y tế hoặc tương đương
* Thiết bị sử dụng phù hợp với môi trường khí hậu Việt Nam;
* Hàng nhập khẩu phải có Giấy phép của các đơn vị quản lý (nếu có);
* Có Giấy uỷ quyền hợp pháp của nhà sản xuất hoặc đại lý phân phối của nhà sản xuất.
 |
| **B** | **YÊU CẦU VỀ CẤU HÌNH, ĐẶC ĐIỂM, THÔNG SỐ KỸ THUẬT** |
| 1 | Máy soi cổ tử cung | Máy | 01 | **Thông số kỹ thuật:**Cảm biến: CCD của SONYĐộ phân giải: 2.100.000 Pixels trở lênKích thước ảnh: 1920\*1080Công nghệ lấy nét tự động giúp nhanh chóng lấy được hình ảnh sắc nétBộ điều khiển có chức năng phóng to, thu nhỏ, chụp hình ảnh…Độ phân giải ngang: ≥800 dòng TVỐng kính: Max 128 lần độ phóng đạiKhoảng cách làm việc của ống kính: 100 ~ 400mm ở chế độ tự động và 10 ~ 1000mm ở chế độ thủ côngNguồn điện sử dụng: AC 220V, 50 -60 HzNguồn sáng: LED đã được cấp bằng sáng chế. Đem lại hình ảnh thực tế và hiện thị chi tiết từng màuChiều cao: Có thể điều chỉnh **Cấu hình bao gồm:**-Camera chính: 01 cái-Dây nguồn :01 cái-Cáp kết nối :01 bộ-Bàn đạp chân:01 cái-Giá đỡ camera chính :01 cái-Điều khiển tay: 01 cái-HDSD: 01 bộ-Máy tính:01 bộ- Máy in phun màu: 01 cái-Xe đẩy: 01 cái |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **C** | **CÁC YÊU CẦU KHÁC** |
|  | * Giao hàng tại đơn vị sử dụng, thời gian trong vòng 60 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực;
* Các trang thiết bị phải được bảo hành ít nhất 12 tháng kể từ sau khi nghiệm thu, bàn giao sử dụng;
* Nhà cung cấp chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành cho người sử dụng, hướng dẫn việc bảo quản và sửa chữa cho nhân viên kỹ thuật;
* Nhà cung cấp phải cam kết cung cấp phụ tùng thay thế trong vòng ít nhất 08 năm khi đơn vị có nhu cầu; Cung cấp tài liệu kỹ thuật, Catalogue, tài liệu hướng dẫn sử dụng và có trách nhiệm hướng dẫn sử dụng, hướng dẫn bảo trì, bảo dưỡng thiết bị;
* Nhà thầu phải cung cấp: Giấy chứng nhận nguồn gốc xuất xứ (CO); Giấy chứng nhận chất lượng thiết bị (CQ); Tờ khai hải quan và các giấy tờ khác tại thời điểm giao hàng.
 |

*Lưu ý: Các thông số kỹ thuật của hàng hóa dưới đây chỉ mang tính tham khảo Nhà thầu có thể chào thầu hàng hóa, thiết bị có thông số tương đương hoặc mới hơn yêu cầu (tương đương được hiểu theo đáp ứng toàn bộ các thông số được nêu ra trong bản mô tả kỹ thuật, công nghệ mới hơn được hiểu là công nghệ ra sau và có những thông số cao hơn so với các thông số được yêu cầu trong bản mô tả).*

**PHỤ LỤC 01**

**BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ**

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An, 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 như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục thiết bị y tế(2)** | **Tên** **thương mại** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất(3)** | **Mã HS(4)** | **Năm sản xuất(5)** | **Xuất xứ(6)** | **Số lượng/ khối lượng(7)** | **Đơn giá(8)****(VND)** | **Thành tiền(9)****(VND)** | **Ghi chú** |
| 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. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản, vận hành, chạy thử và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.

3. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng 8 năm 2023

 4. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An; Số 140 đường Lê Hồng Phong, thành Phố Vinh, tỉnh Nghệ An

 5. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.

 6. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng kinh tế được ký kết giữa hai bên.

 7. 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 2024

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(10)**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*