

SỞ Y TẾ TP.HCM  
BỆNH VIỆN MẮT

Số: 775 /BVM-VTTBYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Tp.HCM, ngày 01 tháng 7 năm 2024

### YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

## THAY THẾ PHỤ KIỆN TRANG THIẾT BỊ Y TẾ NĂM 2024 CỦA BỆNH VIỆN MẮT

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm dụng cụ, vật tư y tế, phụ kiện TTBYT năm 2024 của Bệnh viện Mắt

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

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm dụng cụ, vật tư y tế, phụ kiện TTBYT năm 2024 của Bệnh viện Mắt với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá:

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

Họ tên : Nguyễn Tuấn Anh

Chức vụ : Trưởng phòng Vật tư, thiết bị y tế

Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224

Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn

3. Cách thức tiếp nhận tài liệu mời chào giá tính năng kỹ thuật: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM

**(BỆNH VIỆN CHỈ TIẾP NHẬN HỒ SƠ CỦA CÁC CÔNG TY THEO**

**ĐƯỜNG VĂN THƯ BỆNH VIỆN)**

4. Thời hạn tiếp nhận mời chào giá: Từ 08h ngày 02 tháng 7 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 11 tháng 7 năm 2024. Các tài liệu nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của tính năng kỹ thuật: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 02 tháng 7 năm 2024.

### II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục dụng cụ, vật tư y tế, phụ kiện TTBYT cần mời chào giá:

Stt	Chủng loại / Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về Tính năng kỹ thuật
1	Ống soi quang học	Cái	01	Tính năng kỹ thuật:

Stt	Chủng loại / Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về Tính năng kỹ thuật
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tương thích máy nội soi của hệ thống Laser nội soi tiếp khẩu lệ mũi.</li> <li>- Ống soi thẳng 0°</li> <li>- Đường kính : 4 mm</li> <li>- Hấp tiết trùng được</li> <li>- Chiều dài: <math>\geq 160</math> mm và <math>\leq 180</math> mm</li> <li>- Tầm nhìn mở rộng</li> </ul>
2	Bao dây đốt điện, bao dây camera nội soi	Cái	380	Kích thước: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9 cm x 220 cm: 250 cái</li> <li>- 15 cm x 220 cm: 130 cái</li> </ul>
3	Dây laser nội soi tiếp khẩu lệ mũi	Cái	05	Tính năng kỹ thuật, bao gồm: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tương thích với máy Laser tiếp khẩu lệ mũi</li> <li>- Fiber: 600 <math>\mu</math>m</li> <li>- Đầu kết nối: 300 <math>\mu</math>m</li> </ul>
4	Bút đốt điện cầm máu	Cái	05	Tính năng kỹ thuật, bao gồm: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dùng cầm máu trong phẫu thuật</li> <li>- Loại dùng Pin</li> </ul>
5	Kẹp giác mạc 10.0	Cái	20	Tính năng kỹ thuật: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kẹp khâu giác mạc cán thẳng</li> <li>- Răng kẹp: 1 x 2</li> <li>- Hàm dài: 6 mm</li> </ul>
6	Kéo cắt bao	Cái	09	Tính năng kỹ thuật: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kéo lưỡi cong, đầu nhọn dùng cho phẫu thuật cắt bao trước.</li> <li>- Lưỡi dài 11mm</li> </ul>
7	Kéo kết mạc	Cái	20	Tính năng kỹ thuật: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kéo cong, đầu tù.</li> </ul>
8	Kềm kẹp kim 10.0	Cái	20	Tính năng kỹ thuật: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kềm kẹp kim hàm dài 10 mm</li> </ul>
9	Bảng đo thị lực bằng máy vi tính có cài phần mềm	Gói	01	Phần mềm sử dụng để đo khám thị lực.
10	Hóa chất chính làm xét nghiệm định lượng HbA1c	Hộp	03	Chủ sở hữu thiết bị chứng nhận hóa chất tương thích máy Sinh hóa tự động JCA

Stt	Chủng loại / Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về Tính năng kỹ thuật
	máu (BM HbA1c reagent 1)			BM 6010C
11	Hóa chất chính làm xét nghiệm định lượng HbA1c máu (BM HbA1c reagent 2)	Hộp	03	Chủ sở hữu thiết bị chứng nhận hóa chất tương thích máy Sinh hóa tự động JCA BM 6010C
12	Sửa chữa máy hấp tiệt trùng lớn, Model: NC710D.	Lần	01	Chi tiết công việc bao gồm: - Thay thế đường ống xả nồi đun máy hấp tiệt trùng lớn: 01 cái
13	Bình hút dịch	Cái	01	Thể tích: 2500 ml
14	Sửa chữa bồn rửa tay tiệt trùng phòng mổ	Cái	01	Chi tiết công việc bao gồm: - Thay bơm xả phòng cho bồn: 02 cái - Thay van điện từ cấp nước cho bồn: 01 cái
15	Sửa chữa máy hấp tiệt trùng lớn, Model: SL 669-2VR	Lần	01	Chi tiết công việc bao gồm: - Thay đường ống cấp nước làm mát máy hấp: 01 cái - Thay bầu tăng áp máy bơm cấp nước nồi đun: 01 cái

2. Lưu ý: Trong tài liệu của quý công ty vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (**biểu mẫu 1**). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT; VTTBYT (TMK)


  
**GIÁM ĐỐC** *Anh*  
**Lê Anh Tuấn**

(điền Header của Công ty)

BÁO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm dụng cụ, vật tư y tế, phụ kiện TTBYT năm 2024 của Bệnh viện Mắt

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi ... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] xin cung cấp báo giá cho các VTSC, thay thế linh phụ kiện TTBYT như sau:

1. Danh mục:

Stt	Chung loại / Tên thiết bị	Tên thương mại	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá + VAT (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)	Tên Công ty/ Nhà cung cấp	Mã định danh (vn...)
1	(1)		(2)	(3)	A	A1	A2	$B = A \times (3)$		
2										
3										

(1), (2), (3): Theo thông tin trong Danh mục của bệnh viện (mục II.1)

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan - nếu có)

2. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...

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.
- Tài liệu của các dụng cụ phẫu thuật nêu trong phía trên là không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.
- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực.

....., ngày .... tháng .... năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))