

Số: 1724 /BVM-VTTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 12 năm 2024

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ THIẾT BỊ TƯ Y TẾ

Áp dụng đối với nhu cầu lập kế hoạch mua sắm thiết bị y tế chuyên dùng cho 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 lập kế hoạch mua sắm thiết bị y tế chuyên dùng cho 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:** 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 VẤN THƯ BỆNH VIỆN)

4. Thời hạn tiếp nhận mời chào giá: Từ 09h ngày 05 tháng 12 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 16 tháng 12 năm 2024. Các tài liệu nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của chào giá, tính năng kỹ thuật: **Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 16 tháng 12 năm 2024.**

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục thiết bị y tế cần mời chào giá:

Stt	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy phá rung	Máy	1

Stt	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng
2	Máy theo dõi bệnh nhân	Máy	1
3	Bàn mổ	Cái	1
4	Hệ thống phẫu thuật Femtosecond Laser dùng cho tạo vạt giác mạc	Máy	2
5	Hệ thống Laser Excimer	Máy	2
6	Bộ ghế đo khúc xạ	Bộ	13
7	Đèn soi bóng đồng tử	Cái	13
8	Bộ đèn đặt nội khí quản	Bộ	1
9	Đo nhãn áp không tiếp xúc	Máy	4
10	Hộp kính thử	Cái	13
11	Kính hiển vi phẫu thuật có kính phụ + camera + đầu ghi + tivi	Máy	1
12	Lập bản đồ giác mạc (mặt trước mặt sau)	Máy	4
13	Máy khảo sát cơ sinh học giác mạc	Máy	3
14	Bộ thử sắc giác	Bộ	2
15	Máy hút dịch	Máy	1
16	Máy mài kính tự động	Máy	4
17	Đèn khe để bàn	Máy	5
18	Đèn khe có camera	Máy	4
19	Máy đo độ dày giác mạc	Máy	2
20	Máy đo khúc xạ tự động có đo chỉ số K	Máy	4
21	Máy đo độ trong kính cơ học	Máy	2
22	Máy đo độ trong kính tự động	Máy	15
23	Máy chiếu bảng thị lực	Máy	13
24	Thuốc Parent	Cặp	13
25	Gọng kính thử	Máy	13
26	Máy đo đường huyết	Máy	1
27	Kính trụ chéo Jackson	Cặp	13
28	Kính khám đáy mắt gián tiếp 90D (góc nhìn từ 95 độ đến 116 độ)	Cái	6
29	Máy đo chiều dài trục nhãn cầu tích hợp khúc xạ tự động	Cái	1
30	Máy đo chiều dài trục nhãn cầu đa nhiệm	Cái	1
31	Bộ thử Ortho K	Bộ	3

Stt	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng
32	Bộ thử lens cùng mạc	Bộ	1
33	Bộ phẫu thuật Femtosecond	Bộ	20
34	Bộ phẫu thuật SMILE	Bộ	30
35	Bộ phẫu thuật PRK	Bộ	10
36	Bộ phẫu thuật CXL	Bộ	10
37	Bộ phẫu thuật Phakic IOL	Bộ	10
38	Máy định tâm	Máy	4
39	Máy mài thủ công	Máy	4
40	Máy xé cước	Máy	4
41	Máy hơ gọng	Máy	4
42	Máy khoan ốc	Máy	3
43	Máy đánh bóng tròng kính	Máy	3
44	Bộ thử lens kính áp tròng	Cái	1

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).

- Các nội dung về yêu cầu về cấu hình, tính năng kỹ thuật nếu có ý khác hoặc góp ý bổ sung công ty vui lòng phản hồi bằng văn bản về cho Bệnh viện (nếu có).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT; VTTBYT (TMK_1b)

GIÁM ĐỐC

 Lê Anh Tuấn

(điền Header của Công ty)

BÁO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu lập kế hoạch mua sắm thiết bị y tế chuyên dùng cho 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 thiết bị y tế như sau:

1. Danh mục:

Stt	Tên thiết bị	Tên thương mại	Ký mã hiệu, Model	Hãng sx	Nước sx	Năm sản xuất	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)	TNKT cơ bản	Tên Công ty/ Nhà cung cấp	Mã định danh (vn...)
	(1)						(2)	(3)	A=A1+A2	A1	A2	B = A x (3)			
1															
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 thiết bị y tế 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))