

YÊU CẦU BÁO GIÁ

V/v yêu cầu báo giá phụ kiện thay thế (đầu dò Linear) cho máy siêu âm LOGIQ V3 tại Bệnh viện Quận 1

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

Bệnh viện Quận 1 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Quận 1 (338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Quận 1, thành phố Hồ Chí Minh).

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

- Họ và tên: Nguyễn Minh Thành
- Chức vụ: Nhân viên Phòng Kế hoạch tổng hợp
- Số điện thoại: (028)38203965
- Địa chỉ email: pkhth.bvq1@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng 305, Bệnh viện Quận 1 (338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Quận 1, thành phố Hồ Chí Minh).

- Lưu ý: Bản gốc báo giá phải để vào túi hồ sơ, có niêm phong, bên ngoài túi hồ sơ ghi rõ **“Báo giá phụ kiện thay thế (đầu dò Linear) cho máy siêu âm LOGIQ V3 tại Bệnh viện Quận 1”** khi vào nộp báo giá, đề nghị đại diện các nhà cung cấp dịch vụ phải gặp trực tiếp người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá nêu trên để ký xác nhận thời gian đã nộp hồ sơ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 09 tháng 05 năm 2025 đến trước 08h00 ngày 16 tháng 05 năm 2025.

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 05 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục **Báo giá phụ kiện thay thế (đầu dò Linear) cho máy siêu âm LOGIQ V3 tại Bệnh viện Quận 1** theo bảng sau:



Stt	Tên danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Đầu dò Linear cho máy siêu âm	- Đầu dò sector tương thích máy siêu âm LOGIQ V3. - Tần số hoạt động: ≤ 5 đến ≥ 11 MHz. - Tần số B –Mode: ≤ 7 đến ≥ 11 MHz. - Tần số Harmonic: ≤ 9 đến ≥ 12 MHz. - Ứng dụng thăm khám: Các bộ phận nhỏ, nhi khoa, mạch máu. - Thời gian bảo hành tối thiểu 12 tháng. - Hàng hóa được sản xuất từ năm 2025 trở về sau, mới 100%, chưa qua sử dụng.	Cái	01

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Quận 1 (338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Quận 1, thành phố Hồ Chí Minh).

- Yêu cầu vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam chịu trách nhiệm vận chuyển, bảo quản hàng hóa trên đường vận chuyển, cung cấp hàng hóa và lắp đặt cho Bệnh viện Quận 1.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng.

4. Các thông tin khác: không có.

Trân trọng kính chào.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng Kế hoạch tổng hợp;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thành Tâm



CÔNG TY:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Email:

V/v báo giá phụ kiện thay thế (đầu dò Linear) cho máy siêu âm

LOGIQ V3 tại Bệnh viện Quận 1



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

....., ngày tháng năm 2025

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện,

vật tư thay thế sử dụng cho thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi 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 báo giá], chúng tôi[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan.

[illegible]

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày, ghi ngày....tháng... năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 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 nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản

cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (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 sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) 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 giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

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