

Số: 516/TM-TTYT
V/v báo giá bình bốc hơi
Sevoflurane

Lộc Hà, ngày 31 tháng 10 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Lộc Hà 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 bình bốc hơi Sevoflurane 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 Y TẾ HUYỆN LỘC HÀ

Địa chỉ: Thị trấn Lộc Hà, huyện Lộc Hà, tỉnh Hà Tĩnh.

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

Họ và tên: Hồ Thị Cúc – Khoa Dược – TTB- Vật tư y tế;

SĐT: 0916915072; Email: hocuc1301@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc chuyển phát nhanh đến địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Lộc Hà – Thị trấn Lộc Hà – Huyện Lộc Hà – Hà Tĩnh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h00 ngày 01 tháng 11 năm 2024 đến trước 17h30 ngày 14 tháng 11 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 15 tháng 11 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Báo giá: Bình bốc hơi Sevoflurane (có Phụ lục chi tiết yêu cầu kỹ thuật kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Trung tâm Y tế huyện Lộc Hà - Thị trấn Lộc Hà – Huyện Lộc Hà – Hà Tĩnh.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website đơn vị;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Dương Hùng Anh

Mẫu báo giá BÁO GIÁ

Kính gửi:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của....., 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 danh mục mua sắm mới y dụng cụ như sau:

1. Báo giá cho thiết bị y tế:

STT	Tên thiết bị y tế	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ) (đã bao gồm VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A									
n	.									

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], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...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 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 hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

PHỤ LỤC: Danh mục yêu cầu báo giá
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 516/TM-TTYT ngày 31 tháng 10 năm 2024 của
Trung tâm Y tế huyện Lộc Hà)

TT	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu thông số kỹ thuật cơ bản
1	Bình bốc hơi Sevoflurane	Bình	01	I. Yêu cầu chung: - Chất lượng máy: mới 100% - Sử dụng được cho máy gây mê của hãng Dräger. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương II. Thông số kỹ thuật: - Có khóa an toàn đảm bảo chỉ một loại thuốc mê được sử dụng khi lắp đồng thời 02 bình bốc hơi - Có hệ thống chốt cấm nhanh Selectatec® - Dải nồng độ thuốc mê từ 0,2% đến 8 vol% - Nhiệt độ hoạt động: 10 – 40 độ C - Dải lưu lượng: 0,15 đến 15 L/phút - Thể tích đồ đầy chất gây mê: 360 ml
	Tổng: 01			