

Số: /BVĐK-VTTBYT
V/v mời cung cấp báo giá
máy Laser CO2 điều trị

Ninh Bình, ngày tháng năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp máy Laser CO2 điều trị 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 Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá

- **Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

- **Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện. Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Nguyễn Thế Dũng, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0946.032.777 (các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa mời báo giá

Số TT	Danh mục tài sản	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy Laser CO2 điều trị, thẩm mỹ	<p>1. Yêu cầu chung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tình trạng mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở về sau - Nhà sản xuất máy chính đạt tiêu chuẩn ISO 13485 - Sử dụng tương thích nguồn điện: 220V, tần số 50Hz <p>2. Cấu hình tối thiểu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 cái - Tay phát tia phẫu thuật (Đầu đốt CO2): 01 cái - Tay phát tia vi điểm (Đầu đốt Fractional CO2): 01 cái - Kính cho bác sĩ: 01 cái - Kính cho bệnh nhân: 01 cái <p>3. Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản</p> <ul style="list-style-type: none"> - Có thể kết hợp các chức năng khác nhau với các tay điều trị khác nhau - Đầu đốt CO2 dùng để cắt đốt các tổn thương dạng u mềm trên bề mặt da như: khối sùi mào gà, u mềm lây, u sùi dạng nấm, hạt cơm, u tuyến bã, sần cục... - Đầu đốt Fractional CO2 chỉ định trong: làm săn chắc da, tái tạo bề mặt da, trị sẹo mụn, điều trị lỗ chân lông to, nếp nhăn da, vết rạn da... - Bước sóng: khoảng 10.600 nm - Năng lượng tối đa: $\geq 30W$ - Chế độ: tối thiểu có dạng sóng liên tục và siêu xung - Có các hình tia khác nhau - Tích hợp màn hình điều khiển cảm ứng 	Cái	01
2	Máy Laser CO2 điều trị	<p>1. Yêu cầu chung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tình trạng mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở về sau - Nhà sản xuất máy chính đạt tiêu chuẩn ISO 13485 - Sử dụng tương thích nguồn điện: 220V, tần số 50Hz <p>2. Cấu hình tối thiểu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 cái - Tay phát tia phẫu thuật (Đầu đốt CO2): 01 cái - Kính cho bác sĩ: 01 cái - Kính cho bệnh nhân: 01 cái <p>3. Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đầu đốt CO2 dùng để cắt đốt các tổn thương dạng u mềm trên bề mặt da như: khối sùi mào gà, u mềm lây, u sùi dạng nấm, hạt cơm, u tuyến bã, sần cục... - Bước sóng: khoảng 10.600 nm - Năng lượng tối đa: $\geq 30W$ - Tích hợp màn hình điều khiển cảm ứng 	Cái	01

Ghi chú:

- Các đơn vị có thể báo giá cho một hoặc một số hoặc toàn bộ các mặt hàng trong danh mục trên.

- Các đơn vị chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại Phụ lục đính kèm) làm cơ sở để Bệnh viện tham khảo xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

2. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 90 ngày.

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: theo quy định của pháp luật.

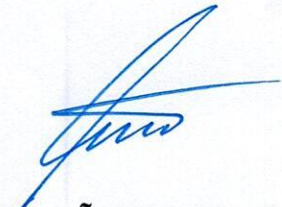
- Thanh toán: bằng chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.

Mẫu báo giá: theo Phụ lục đính kèm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, 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 cung cấp trang thiết bị y tế như sau:

1. Danh mục báo giá

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Tên thiết bị: - Model: - Ký, mã, nhãn hiệu (nếu có): - Hãng sản xuất - Xuất xứ: - Năm sản xuất: - Các tiêu chuẩn chất lượng (ISO, CE, FDA...): - Cấu hình: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Các thông tin khác (nếu có).				
2					
...					
TỔNG CỘNG:					

Ghi chú:

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa.

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày phát hành báo giá. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày]

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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng không 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))