

Số: /BVĐKSD-VTTBYT

Sa Đéc, ngày tháng 6 năm 2025

V/v mời cung cấp báo giá cung cấp
dây nội soi dạ dày ống mềm video

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

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc 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 dây nội soi dạ dày ống mềm video (tương thích hoàn toàn với Hệ thống nội soi EPK-i500, hãng Pentax Medical-Nhật Bản), với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ths. Bùi Văn Bé Mười, Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế. ĐT: 0949.316.368.
 - Ths. Cao Văn Tho, PTP Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế. ĐT: 0939161775.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.
 - Nhận qua email: vttbyt.bvsa@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ 14h00 ngày 24 tháng 6 năm 2025 đến trước 16h00 ngày 04 tháng 7 năm 2025.**

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

(Đính kèm mẫu báo giá)

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày 04 tháng 7 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục yêu cầu báo giá: (Phụ lục kèm theo)
- Địa điểm cung cấp: Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế, Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, khóm Hòa Khánh, Phường 2, thành phố Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.
- Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày.
- Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Năm 2025.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Chuyển khoản và thanh toán sau khi nghiệm thu thiết bị đưa vào sử dụng và cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ.

- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu thiết bị và chứng từ hợp lệ.

- Thời hạn thanh toán: 90 ngày.

6. Các thông tin khác:

- Báo giá theo mẫu đính kèm.

- Các tài liệu chứng minh về thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn của nhà sản xuất đối với hàng hóa; các tài liệu liên quan.

- Giấy ủy quyền ký báo giá trong trường hợp người ký báo giá không phải là người đại diện theo pháp luật.

- Giấy đăng ký kinh doanh.

- Trường hợp hàng hoá là Thiết bị y tế (TBYT): Cung cấp số lưu hành/giấy phép nhập khẩu; bảng phân loại TBYT theo quy định.

- Trường hợp hàng hoá không được phân loại là TBYT, không thuộc phạm vi điều chỉnh của Nghị định 98/CP: Nhà thầu cung cấp giấy uỷ quyền của chủ sở hữu hàng hoá hoặc chủ sở hữu số đăng ký lưu hành.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV(để đăng tải);
- HT mạng đấu thầu quốc gia (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT. Tho.

GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Tùng

PHỤ LỤC: DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BVĐKSD-VTTBYT ngày tháng 6 năm 2025
của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)

Stt	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Cầu hình, thông số kỹ thuật
1	Dây nội soi dạ dày ống mềm video	Cái	01	1. Thông tin chung - Hàng hóa mới 100%, sản xuất 2024 trở về sau. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485, CE hoặc tương đương - Tương thích hoàn toàn với Hệ thống nội soi EPK-i500; hãng sản xuất: Pentax Medical; xuất xứ Nhật Bản. 2. Cầu hình, thông số kỹ thuật a) Bộ phụ kiện tiêu chuẩn bao gồm: - Nắp đậy chống nước PVE: 01 cái - Nắp đậy kênh dụng cụ: 01 cái - Chổi rửa ngắn sử dụng 1 lần: 01 cái - Chổi rửa dài sử dụng 1 lần: 01 cái - Đầu nối vệ sinh kênh khí/ nước: 01 cái - Chai dầu silicon: 01 chai - Nắp đậy ổ van: 01 cái - Ống nối kênh nước phụ: 01 cái - Nắp đậy thông áp: 01 cái - Bộ ron cao su cho van khí/nước: 01 bộ - Bộ ron cao su van hút: 01 bộ - Bộ van kiểm tra: 01 bộ - Ngáng miệng: 01 cái - Van khí/nước: 01 cái - Van hút: 01 cái - Đầu nối kiểm tra kênh nước phụ: 01 cái - Nắp đậy kênh nước phụ: 01 cái - Hộp đựng thiết bị: 01 cái - Hướng dẫn sử dụng: 01 cái b) Thông số kỹ thuật: - Hướng nhìn: Nhìn thẳng (0 độ) - Trường nhìn: 140 độ - Độ sâu trường nhìn: 2 – 100 mm - Khả năng uốn cong: - Lên: 210 độ - Xuống: 120 độ - Phải: 120 độ - Trái: 120 độ - Đường kính thân ống soi: 9.8 mm - Đường kính kênh sinh thiết: 3.2 mm - Chiều dài làm việc của dây soi: 1050 mm - Có kênh nước phụ riêng - 2 đường dẫn sáng

MẪU BÁO GIÁ

Tên công ty/cơ sở:
 Địa chỉ:
 Điện thoại:

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 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 như sau:

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

Stt	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
2										
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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
(Ký tên, đóng dấu)