

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

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm: “Mua sắm Bộ bảo dưỡng Máy tiệt khuẩn nhiệt độ thấp STERRAD 100S Sterilizer” với nội các 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 Khu vực Cai Lậy.**
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Ông Võ Duy Dương, nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế, số điện thoại: 0987 638 640.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Hình thức tiếp nhận báo giá: Nhận báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.(bắt buộc)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ khi phát hành công văn đến hết ngày 08/10/2026.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu **180 ngày** kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục mua sắm hàng hóa như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 1 (PM1) cho máy tiệt khuẩn STERRAD 100S	Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 1 (PM1) cho máy tiệt khuẩn STERRAD 100S Sterilizer, thời gian thay thế: định kỳ 06 tháng/lần. Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 1 (PM1), theo tiêu chuẩn của hãng ASP (Advanced Sterilization Products), gồm có: + 01 chai nhựa rỗng dùng để chứa dầu	Bộ	02

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
	Sterilizer	thải. + 01 bộ lọc hơi dầu. + 01 Miếng thấm dầu		
2	Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 2 (PM2) cho máy tiệt khuẩn STERRAD 100S Sterilizer	Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 2 (PM2) cho máy tiệt khuẩn STERRAD 100S Sterilizer, thời gian thay thế: định kỳ 12 tháng/ lần. Bộ bảo dưỡng định kỳ cấp 2 (PM2), theo tiêu chuẩn của hãng ASP (Advanced Sterilization Products), gồm có: + 01 bộ lọc khí HEPA. + 01 bộ lọc xúc tác. + 01 bộ nhựa buồng cách điện trong buồng tiệt trùng. + 01 bộ nối chuyển đổi. + 01 lọc hơi nước.	Bộ	01

❖ **Yêu cầu khác:**

Nhà thầu chào giá trọn gói bao gồm: chi phí nhân công lắp đặt, các chi phí liên quan, ...

Sau khi thay thế các bộ bảo dưỡng không làm ảnh hưởng hoặc hư hỏng các thiết bị khác của máy.

Nêu rõ thời gian bảo hành của từng mặt hàng sau khi lắp đặt, nếu không có phải nêu rõ lý do cụ thể.

2. Địa điểm cung cấp tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố Mỹ Trang, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 6 tháng sau khi ký kết hợp đồng (chia làm 02 lần giao hàng).

4. Các thông tin khác (nếu có).

Nếu các Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có sản xuất kinh doanh các hàng hoá nêu trên, đề nghị báo giá theo mẫu báo giá sau đây: (đính kèm mẫu Báo giá).

Rất mong sự hợp tác của các nhà cung cấp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT

Q. GIÁM ĐỐC

MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy**, 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại (và mã hàng hóa nếu có)	Thông số kỹ thuật	Hãng SX/ Nước SX	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian bảo hành	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
.....										

Giá trên bao gồm: chi phí nhân công lắp đặt, phí vận chuyển, các chi phí lắp đặt hoàn chỉnh, ...

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 180 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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:

- Địa điểm cung cấp hàng hóa, lắp đặt và bảo hành tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố Mỹ Trang, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp.
- Thời gian giao hàng, lắp đặt, ≤ngày. Sau khi ký kết hợp đồng hoặc khi có đơn đặt hàng của đơn vị sử dụng
- Tất cả hàng hóa cung cấp: Đạt tiêu chuẩn dùng trong y tế ISO13485
- Hàng hóa nhập khẩu phải cung cấp CO, CQ ...(nếu có), nếu sản xuất trong nước phải có chứng nhận chất lượng (chứng nhận xuất xưởng)... nếu không cung cấp phải nêu lý do.
- Hàng hóa cung cấp sử dụng phải phù hợp hoàn toàn tương thích với thiết bị hiện có tại bệnh viện, hàng hóa mới 100%, chưa qua sử dụng.

- 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 (nếu có))