

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 3137 /TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 31 tháng 10 năm 2024

V/v Báo giá cung cấp các loại khí y tế
(Bao gồm: Khí Oxy lỏng, Khí CO2, Bình Oxy)
sử dụng trong năm 2025, 2026 cho Bệnh viện.

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân kinh doanh

Căn cứ nhu cầu cần thiết sử dụng các loại khí y tế (Bao gồm: Khí Oxy lỏng, Khí CO2, Bình Oxy) sử dụng phục vụ người bệnh trong năm 2025, 2026 cho Bệnh viện;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu báo giá cung cấp các loại khí y tế (Bao gồm: Khí Oxy lỏng, Khí CO2, Bình Oxy) sử dụng trong năm 2025, 2026 cho Bệnh viện theo danh mục như sau:

STT	Tên danh mục	Số lượng	Đơn vị tính	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật (Tham khảo)
1	Khí Oxy lỏng	900.000	Kg	- Hàm lượng Oxy $\geq 99,5\%$
2	Khí CO2	2.400	Kg	- Hàm lượng Carbonic $\geq 99\%$ - Đóng gói: Bình 40 lít - Áp suất: từ 130 bar đến 150 bar
3	Bình Oxy	3.000	Bình	- Hàm lượng Oxy $\geq 99,5\%$ - Đóng gói: Bình 8 lít - Áp suất: từ 130 bar đến 150 bar

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp các loại khí y tế (Bao gồm: Khí Oxy lỏng, Khí CO2, Bình Oxy) sử dụng trong năm 2025, 2026 phù hợp nhất cho Bệnh viện. Kính mời các đơn vị có đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp báo giá đến như sau:

Giá báo giá là giá của 100% dịch vụ, đã bao gồm đầy đủ cung cấp theo danh mục, thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, bàn giao tại Bệnh viện.

Yêu cầu Báo giá của đơn vị cung cấp đầy đủ thông tin: Tên, địa chỉ, số điện thoại (Email) của đơn vị và được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền. Đơn vị nộp kèm tài liệu chứng minh năng lực.



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

- Ông Vũ Mạnh Thông, SĐT: 0969.833.839, Phụ trách phòng VT-TBYT.

- Ông Nguyễn Duy Linh, SĐT: 0911.468.676, Phó phòng VT-TBYT;

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Phòng Vật tư- Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh; Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày (Từ ngày 31 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 10 tháng 11 năm 2024).

*** 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 90 ngày, kể từ ngày 11 tháng 11 năm 2024.

*** Lưu ý:**

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:

+ Không có báo giá bản cứng được ký người có thẩm quyền;

+ Không cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật;

+ Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);

- Lưu: VT, VT-TBYT.



Nguyễn Bá Việt





PHỤ LỤC 01
BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 3137/TB-BKT ngày 31/10/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

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

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

S T T	Tên hàng hoa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật cơ bản	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Quy cách đóng gói	Hãng/ nước chủ sở hữu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Mã HS	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Giá trúng thầu trong vòng 120 ngày gần nhất (nếu có)				
																	Giá trúng thầu	Số, ngày QĐ phê duyet trúng thầu	Đơn vị trúng thầu		
1																		18	19	20	
I																					

Ghi chú:

Đơn vị phải cung cấp đầy đủ thông tin vào các cột chưa điền thông tin.

Đơn vị cung cấp kèm theo bản scan hợp đồng đã trúng thầu và/hoặc hóa đơn bán hàng trong vòng 120 ngày kèm theo.

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

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*].

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 (nếu có))

