

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các Công ty, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ hiện có nhu cầu mua sắm các máy trang thiết bị y tế. Nay Bệnh viện đề nghị các Công ty, nhà cung cấp gửi báo giá của các máy trang thiết bị y tế để bệnh viện làm cơ sở xây dựng kế hoạch đấu thầu rộng rãi và tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm trang thiết bị y tế năm 2024 - 2025 tại Bệnh viện 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 Huyết học - Truyền máu TP. Cần Thơ.

#### 2. Thông tin liên hệ:

- Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đỗ Hoàng Thiên Thanh (Nhân viên Phòng Tổ chức - Hành chính).

- Số điện thoại: 02923.812.068

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 317, đường Nguyễn Văn Linh, P. An Khánh, Q. Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.

- Nhận qua email: tochuc.hhct@gmail.com.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 30 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h ngày 09 tháng 9 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 120 ngày, kể từ ngày 09 tháng 9 năm 2024.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mời chào giá: (Đính kèm danh mục hàng hóa).

2. Các thông tin khác: (Đính kèm mẫu báo giá)

Đề nghị quý Công ty, nhà cung cấp gửi kèm bảng mô tả tính năng, kỹ thuật của máy trang thiết bị y tế khi gửi báo giá.

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử BV HH-TM;
- Trang mua sắm công;
- Lưu: VT, TMS, KD - CDHA;



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Xuân Việt



## DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số 183/TB-HHTM ngày 30 tháng 8 năm 2024)

Stt	Tên trang thiết bị y tế	Số lượng	Đơn vị tính	Yêu cầu tính năng, kỹ thuật	Địa điểm thực hiện	Quy cách	Ghi chú
1	Máy ly tâm lạnh túi máu	03	Cái	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sử dụng cho ngân hàng máu số lượng lớn.</li><li>- Máy ly tâm có sức chứa <math>\geq 14</math> túi máu/1 lần chạy máy ly tâm.</li><li>- Phù hợp với tất cả các loại túi máu có thể tích khác nhau như: 250ml, 350ml, 450ml...</li><li>- Sử dụng và lưu trữ nhiều chương trình ly tâm khác nhau để đáp ứng được nhu cầu điều chế các chế phẩm máu.</li><li>- Điều chỉnh nhiệt độ phù hợp theo từng loại chế phẩm máu cần điều chế</li><li>- Máy ly tâm được kết nối với máy vi tính đi kèm.</li><li>- Cần thêm 01 bộ Adapter dự phòng/máy (Ngoài bộ Adapter đi kèm theo máy)</li></ul>	Bệnh viện Huyết học - Truyền máu TP. Cần Thơ số 317, đường Nguyễn Văn Linh, P. An Khánh, Q. Ninh Kiều, TP. Cần Thơ		
2	Máy hàn dây túi máu để bàn	10	Cái	<ul style="list-style-type: none"><li>- Máy hàn dây để bàn linh hoạt cho mỗi hàn đơn và nhiều mỗi hàn.</li><li>- Có khả năng kết nối nhiều máy hàn liên tiếp.</li><li>- Độ dài dây hàn có thể điều chỉnh <math>&lt; 70</math>mm.</li><li>- Đảm bảo mỗi hàn không bị rò rỉ.</li><li>- Dễ dàng tháo lắp bộ phận bảo vệ đầu hàn để lau chùi và tiệt khuẩn.</li><li>- Thời gian hàn nhanh <math>\leq 2</math> giây.</li><li>- Đèn chỉ thị quá trình hàn và mỗi hàn khi bị lỗi.</li><li>- Độ dày của máy hàn từ 04 cm đến 08 cm.</li></ul>	Bệnh viện Huyết học - Truyền máu TP. Cần Thơ số 317, đường Nguyễn Văn Linh, P. An Khánh, Q. Ninh Kiều, TP. Cần Thơ		



TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc



## BÁO GIÁ

Kính gửi: .....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ, chúng tôi..... [ghi tên, địa chỉ của Công ty, nhà cung cấp; trường hợp nhiều Công ty, 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 máy trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các máy trang thiết bị y tế:

STT	Tên máy trang thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, mode, hãng sản xuất	Tính năng, kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn Giá VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	.....								
2	.....								

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày .... tháng .... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ..tháng...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 mặt hàng trang 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 Công ty, nhà  
cung cấp tại Việt Nam**

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))