

Số: 844 /TB-BVM

Đà Nẵng, ngày 09 tháng 10 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu 1 mảnh chất liệu acrylic kỵ nước sử dụng trong 06 tháng 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 Mắt thành phố Đà Nẵng
Địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
DS Trần Văn Đức – Phụ trách khoa Dược:
Số điện thoại: 0935318235 Email: vanducsy@gmail.com
DS Phan Thị Minh Hà – Nhân viên khoa Dược:
Số điện thoại: 0702761859 Email: phanminhhabvm@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Báo giá được niêm phong trong bì, nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 10 tháng 10 năm 2023 đến trước 17h ngày 20 tháng 10 năm 2023.
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 90 ngày, kể từ ngày 20 tháng 10 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục hàng hóa

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Số lượng
1	Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước, lọc ánh sáng xanh, lắp đặt sẵn	- Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước. - Thiết kế phi cầu. - Bờ vuông 360°. - Lọc tia UV, lọc ánh sáng xanh bởi chất Chromophore (màu vàng).	1200

		- Kính qua được vết mổ $\leq 2.8\text{mm}$. - Dải công suất: từ +6.0D đến +30.0D (từ +10.0D đến +30.0D bước nhảy 0.5D). - Lắp đặt sẵn trong catridge.	
2	Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước, lọc ánh sáng xanh, kèm theo dụng cụ đặt kính	- Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước. - Thiết kế phi cầu. - Bờ vuông 360°. - Lọc tia UV, lọc ánh sáng xanh bởi chất Chromophore (màu vàng). - Kính qua được vết mổ $\leq 2.8\text{mm}$. - Dải công suất: từ +6.0D đến +30.0D (từ +10.0D đến +30.0D bước nhảy 0.5D). - Kèm theo dụng cụ đặt kính.	1200
3	Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước, lọc tia UV, lắp đặt sẵn	- Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước. - Thiết kế phi cầu. - Bờ vuông 360°. - Lọc tia UV. - Kính qua được vết mổ $\leq 2.8\text{mm}$. - Dải công suất: từ +6.0D đến +30.0D (từ +10.0D đến +30.0D bước nhảy 0.5D). - Lắp đặt sẵn trong catridge.	600
4	Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước, lọc tia UV, kèm theo dụng cụ đặt kính	- Thủy tinh thể nhân tạo đơn tiêu, mềm, 1 mảnh, chất liệu acrylic kỵ nước. - Thiết kế phi cầu. - Bờ vuông 360°. - Lọc tia UV. - Kính qua được vết mổ $\leq 2.8\text{mm}$. - Dải công suất: từ +6.0D đến +30.0D (từ +10.0D đến +30.0D bước nhảy 0.5D). - Kèm theo dụng cụ đặt kính.	600

2. Địa điểm giao nhận hàng: Khoa Dược - Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 3 ngày sau khi nhận được đơn đặt hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không thực hiện tạm ứng hợp đồng. Thời gian thanh toán là 90 ngày sau khi nhận được đầy đủ hóa đơn bán hàng, biên bản nghiệm thu và các chứng từ liên quan.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bảng báo giá (theo phụ lục đính kèm);
- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan khác của thủy tinh thể nhân tạo;
- Quyết định trúng thầu còn hiệu lực đối với thủy tinh thể nhân tạo đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
- Giấy đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế loại B, C, D theo quy định;
- Giấy phép đăng ký kinh doanh của doanh nghiệp báo giá.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Tổ CNTT (để đăng Website);
- Lưu: VT, KD, TMS.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Khôi





Phụ lục
BẢNG BÁO GIÁ

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 844 /TB-BVM ngày 03 tháng 10 năm 2023)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 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 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 ⁽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										
..										

(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 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày... tháng... năm 2023 [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 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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5) , (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng theo đúng số lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế, chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá của từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

