

Cần Thơ, ngày 14 tháng 9 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26 tháng 11 năm 2013;

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26 tháng 6 năm 2014 của Chính phủ về quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03 tháng 3 năm 2023 của Chính phủ về sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 26 tháng 10 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Căn cứ Thông tư số 68/2022/TT-BTC ngày 11 tháng 11 năm 2022 về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016 của Bộ Tài chính quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Căn cứ Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế về việc Quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Kế hoạch ngày 13 tháng 9 năm 2023 của Khoa Dược về việc Mua vật tư y tế phục vụ cho người bệnh của khoa Chẩn Đoán Hình Ảnh.

Bệnh viện Phụ sản Thành phố Cần Thơ kính mời Quý Công ty có đủ năng lực và kinh nghiệm quan tâm xin vui lòng gửi báo giá đến bệnh viện theo nội dung sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phụ sản Thành phố Cần Thơ
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Hành chính Quản trị, Số điện thoại: 0292.6518125.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 106 CMT8, Phường Cái Khế, Quận Ninh Kiều, TP. Cần Thơ.
- Nội dung ghi ngoài bì thư báo giá: **Mua vật tư y tế phục vụ cho người bệnh của khoa Chẩn Đoán Hình Ảnh. Theo yêu cầu báo giá ngày....tháng....năm...**



5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14...tháng 9.....năm 2023 đến trước 17h ngày 25...tháng 9..... năm 2023. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn **90 ngày**], kể từ ngày 25... tháng 9... năm 2023

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

| STT | Danh mục                      | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật                                                                                     | Đơn vị tính | Số lượng/khối lượng |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|
| 1   | Găng tay sạch                 | Găng tay cao su y tế dài khoảng 240mm sản xuất từ latex cao su thiên nhiên phủ bột chống dính, thuận cả 2 tay, sử dụng một lần, không tiết trùng<br>Kích cỡ: size M và L | Đôi         | 10.000              |
| 2   | Bao cao su                    | Được sản xuất từ cao su thiên nhiên bằng công nghệ nhúng có màu sắc tự nhiên, co giãn tốt                                                                                | Cái         | 24.000              |
| 3   | Gel siêu âm                   | Có tính dẫn cao nên cho ra kết quả quét siêu âm rất tốt. Can 5 lít                                                                                                       | Can         | 20                  |
| 4   | Phim chụp X-quang             | - Kích thước 20cm x 25cm<br>- Tương thích với máy in phim khô laser Fuji Film Drypix Plus, số Seri: 67015226.                                                            | Hộp/150 tấm | 09                  |
| 5   | Giấy in nhiệt cho máy siêu âm | Giấy in nhiệt 110 mm x 20 m, dùng để in kết quả siêu âm.                                                                                                                 | Cuộn        | 100                 |
| 6   | Giấy điện tim 3 cần           | Làm bằng giấy, đường kẻ rõ ràng sắc nét, size 80mm x 20m                                                                                                                 | Cuộn        | 100                 |

## III. Các tài liệu kèm theo báo giá gồm:

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh.
- Giấy chứng nhận đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế (nếu hàng hóa đăng ký là trang thiết bị y tế).
- Cung cấp hợp đồng bán trang thiết bị tương tự (nếu có).

- Giấy chứng nhận xuất xứ, chứng nhận chất lượng hàng hóa hoặc các giấy tờ liên quan tới hàng hóa.
- Ủy quyền bán hàng hóa, hoặc hóa đơn mua bán./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu Hồ sơ: Phòng TCKT,  
Khoa/Phòng phụ trách.

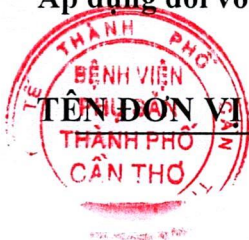
**GIÁM ĐỐC**  
**PHÒNG GIÁM ĐỐC**  
**QUÁCH HOÀNG BẢY**





## Mẫu báo giá (dưới 100 triệu)

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế



TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HOÀ 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 Phụ sản thành phố Cần Thơ, 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

| STT              | Số thứ tự theo Thông báo yêu cầu báo giá | Mã vật tư theo Thông báo yêu cầu báo giá | Tên hàng hóa/ Danh mục thiết bị y tế | Ký, mã, nhãn hiệu, model hãng sản xuất | Mã HS | Năm sản xuất | Xuất xứ | Mô tả hàng hóa/ tính năng kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng/ Khối lượng | Đơn giá | Chi phí cho các DV liên quan | Thuế, lệ phí (nếu có)<br>(11*12)<br>* Thuế suất | Thành tiền (VND)<br>(11*12)<br>+13+14 | Thời gian giao hàng | Thông tin kê khai giá |                     |
|------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------|--------------|---------|------------------------------------|-------------|----------------------|---------|------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
|                  |                                          |                                          |                                      |                                        |       |              |         |                                    |             |                      |         |                              |                                                 |                                       |                     | Giá kê khai (nếu có)  | Mã kê khai (nếu có) |
| 1                | 2                                        | 3                                        | 4                                    | 5                                      | 6     | 7            | 8       | 9                                  | 10          | 11                   | 12      | 13                           | 14                                              | 15                                    | 16                  | 17                    | 18                  |
|                  |                                          |                                          |                                      |                                        |       |              |         |                                    |             |                      |         |                              |                                                 |                                       |                     |                       |                     |
|                  |                                          |                                          |                                      |                                        |       |              |         |                                    |             |                      |         |                              |                                                 |                                       |                     |                       |                     |
| Tổng tiền: ..... |                                          |                                          |                                      |                                        |       |              |         |                                    |             |                      |         |                              |                                                 |                                       |                     |                       |                     |

(Số tiền bằng chữ: .....)

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 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 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))



***Ghi chú: Hướng dẫn cung cấp thông tin Báo giá theo số thứ tự các cột***

- (1) Ghi số thứ tự theo Báo giá.
- (2) Ghi số thứ tự đúng theo thông báo yêu cầu báo giá.
- (3) Ghi mã vật tư đúng theo thông báo yêu cầu báo giá (nếu có).
- (4) 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.
- (5) 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”.
- (6) Ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế (nếu có).
- (7), (8) Ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (9) Ghi mô tả về hàng hóa, tính năng kỹ thuật.
- (10), (11) Ghi đơn vị tính, số lượng đúng theo danh mục đính kèm Thông báo yêu cầu chào giá.
- (12) Ghi đơn giá chưa bao gồm chi phí DV khác (nếu có), Thuế, phí..
- (13) Ghi chi phí dịch vụ liên quan (nếu có)
- (14) Ghi mức thuế theo quy định. (  $= (11 \times 12) \times \% \text{ Thuế xuất}$  )
- (15) Ghi trị hàng hóa đã bao gồm chi phí dịch vụ (nếu có) và Thuế (  $= (11 \times 12) + 13 + 14$  )
- (16) Ghi thời gian giao hàng dự kiến theo Thông báo yêu cầu chào giá.
- (17), (18) Ghi rõ giá kê khai, mã kê khai trong thời gian gần nhất và còn hiệu lực.