

Cần Thơ, ngày 25 tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ (GIA HẠN)

**Về việc Cung cấp máy làm ấm ẩm khí thở và dây thở sơ sinh 2 nhánh,
gia nhiệt đơn kèm bình làm ấm cho khoa Nhi – Sơ sinh**

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu số 57/2024/QH15 ngày 29 tháng 11 năm 2024;

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 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 17/2025/NĐ-CP ngày 06 tháng 02 năm 2025 của Chính phủ. Sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu;

Căn cứ Kế hoạch số 66/KH-VTTBYT ngày 10 tháng 4 năm 2025 của phòng Vật tư - Thiết bị y tế về việc cung cấp máy làm ấm ẩm khí thở và dây thở sơ sinh 2 nhánh, gia nhiệt đơn kèm bình làm ấm cho khoa Nhi – Sơ sinh;

Căn cứ Yêu cầu báo giá ngày 14 tháng 4 năm 2025 của Bệnh viện Phụ sản Thành phố Cần Thơ về việc Cung cấp máy làm ấm ẩm khí thở và dây thở sơ sinh 2 nhánh, gia nhiệt đơn kèm bình làm ấm cho khoa Nhi – Sơ sinh.

Bệnh viện kính mời Quý công ty có đủ năng lực và kinh nghiệm quan tâm đến nội dung chào giá xin vui lòng gửi báo giá đến bệnh viện theo thông tin sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phụ sản Thành phố Cần Thơ

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Hành chính Quản trị, Số điện thoại: 0292.6518125.

Gmail: bvpsct@cantho.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 106 CMT8, Phường Cái Khế, Quận Ninh Kiều, TP. Cần Thơ.



Handwritten signature

4. Nội dung ghi ngoài bì thư báo giá: **Gói thầu Cung cấp máy làm ẩm ẩm khí thở và dây thở sơ sinh 2 nhánh, gia nhiệt đơn kèm bình làm ẩm cho khoa Nhi – Sơ sinh.**

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày 25 tháng 4 năm 2025 đến trước 07h00 ngày 06 tháng 5 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

(Công ty đã Báo giá theo Yêu cầu báo giá ngày 14 tháng 4 năm 2025 (thời gian nhận báo giá từ 14/4/2025 đến 24/4/2025) thì không cần Báo giá lại theo Yêu cầu báo giá gia hạn ngày 25 tháng 4 năm 2025).

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 06 tháng 5 năm 2025.

II. Nội dung

STT	Tên hàng hóa	Mô tả hàng hóa	ĐVT	Số lượng
1	Máy làm ẩm ẩm khí thở	Model: MR810 (MR810AEU) Hãng sản xuất: Fisher & Paykel Xuất xứ máy chính: New Zealand Năm sản xuất: 2024 trở về sau . Hàng mới 100% Máy làm ẩm ẩm khí thở vào MR810: - Hỗ trợ 3 mức điều chỉnh nhiệt độ và độ ẩm. - Máy có tích hợp cảm biến nhiệt độ môi trường giúp hệ thống tự động điều chỉnh mức đun phù hợp - Tích hợp sẵn đầu nối cấp gia nhiệt. Đầu nối có đèn báo tình trạng kết nối. - Có đèn báo hiệu để nhận biết khi xảy ra lỗi. - Hỗ trợ mức lưu lượng: 5- 60 L/min (Lưu lượng hơi nước >10mg/L). - Thời gian làm ẩm: < 60 phút - Nhiệt độ ngắt trên để nung: $\geq 93^{\circ}\text{C} \pm 6^{\circ}\text{C}$ - Điện áp: Từ 100 đến 230V/ 50-60Hz	Máy	01
2	Dây thở sơ sinh 2 nhánh, gia nhiệt đơn kèm bình làm ẩm	- Mã hàng: RT225. - Lưu lượng > 4L/phút. - Hãng sản xuất: Fisher & Paykel. - Xuất xứ: New Zealand.	Bộ	05

* Ghi chú: Giá đã bao gồm VAT và các chi phí liên quan khác.

III. Các tài liệu kèm theo:

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, giấy chứng nhận đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế; giấy HDSD và giấy bảo hành thiết bị.

- Tài liệu (catalog) hợp pháp chứng minh tính năng kỹ thuật chào giá phù hợp với yêu cầu báo giá.

- Cung cấp hợp đồng bán trang thiết bị tương tự (nếu có)./. *u*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu Hồ sơ: Phòng TCKT,
Phòng VT-TBYT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thụy Thúy Ái



Handwritten signature

TÊN ĐƠN VỊ BẢO GIÁ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢO 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 và dịch vụ liên quan

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) (11*12)* Thuế suất	Thành tiền (VNĐ) (11*12)+13+14	Đơn giá (có VAT)	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	19
Tổng tiền:																		

(Số tiền bằng chữ:.....)

*Ghi chú: Các đơn vị tiền tệ trong báo giá thực hiện nguyên tắc tròn số theo Điều 4 của Nghị định 174/2016/NĐ-CP và đảm bảo nguyên tắc Đơn giá x Số lượng = Thành tiền (đã có thuế VAT)

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 ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 6 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))

[Handwritten signature]

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) Đơn giá bao gồm thuế VAT của một đơn vị tính.
- (17) Ghi thời gian giao hàng dự kiến theo Thông báo yêu cầu chào giá.
- (18), (19) Ghi rõ giá kê khai, mã kê khai trong thời gian gần nhất và còn hiệu lực.