|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ BẮC NINH**BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***Bắc Ninh, ngày 08 tháng 12 năm 2023* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm các loại bơm xi măng tạo hình đốt sống năm 2023-2024với 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 đa khoa tỉnh Bắc Ninh.

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Thành phố Bắc Ninh - Tỉnh Bắc Ninh*.*

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

- Họ và tên: Lê Thị Bắc

- Chức vụ: Kế toán Trưởng

- Số điện thoại: 0839.744.778

- Địa chỉ email: Lethibac080973@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

*- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng TCKT - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh - Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Thành phố Bắc Ninh - Tỉnh Bắc Ninh.*

*- Nhận qua email theo địa chỉ: bvdkbacninh@gmail.com và dangtaithongtindauthau.bvdkbn@gmail.com.*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 09 tháng 12 năm 2023 đến trước 16h30 ngày 19 tháng 12 năm 2023.

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 90 ngày*,* kể từ ngày 19 tháng 12 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1*.* Danh mục thiết bị y tế/ yêu cầu chi tiết theo Bảng sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục hàng hoá** | **Yêu cầu tính năng/ Yêu cầu kỹ thuật cơ bản***(Cho phép chào các kích cỡ khác dao động ±5%)* | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| **1** | **Bộ bơm xi măng có bóng, bao gồm:** |  | **Bộ** | **170** |
| 1.1 | Bơm xi măng có bóng | Bộ bơm xi măng loại 2 bóng 1 thì (vào cuống trực tiếp) bao gồm:- Kim chọc dò qua cuống sống, có cán, tay cầm dạng chữ T, đường kính 11G, dài khoảng 12.5cm, loại mũi vát: 02 cái. - Kim chọc dò tạo đường hầm vào thân đốt sống dạng mũi khoan, chiều dài khoảng 19cm: 01 cái.- Kim chọc dò sinh thiết xương đường kính 15G, chiều dài khoảng 19cm: 01 cái.- Ống chứa bệnh phẩm, thể tích ≥13ml: 01 ống.- Bóng nong: 02 cái. + Có tối thiểu các cỡ: 10mm, 15mm, 20mm.+ Khi bơm phồng thể tích: từ 3ml đến 6ml. + Áp suất chịu được khi bơm tối thiểu 400 psi (27 bar).- Xi lanh bơm phồng bóng có đồng hồ hiển thị áp lực, tay cầm dạng chữ T, dung tích ≥20ml, kèm van khóa vòi: 02 cái.- Kim đẩy xi măng vào thân đốt sống, có cán, dung tích chứa xi măng tối thiểu 1.5ml/cán, dài khoảng 19.5cm: 06 cái.- Bơm áp lực có chức năng trộn và đẩy xi măng loại kín: 01 cái, dạng tay quay, dung tích ≥40ml, có tối thiểu 04 xi lanh loại 5ml trở lên. | Bộ | 170 |
| 1.2 | Xi măng xương cột sống | Xi măng xương cột sống, bao gồm:- Xi măng xương có độ nhớt thấp:+ Thành phần: Polymethyl Methacrylate, Benzoyl Peroxide, Barium Sulfate (tối thiểu 30%) hoặc tương đương.+ Khối lượng xi măng: ≥20g.- Dung dịch pha:+ Thành phần: Methyl Metacrylate, N, N dimethyl-p-toluidine, Hydroquione hoặc tương đương.+ Thể tích: ≥10ml.- Thời gian làm việc khoảng 14 phút ở nhiệt độ 23°C. | Hộp | 170 |
| **2** | **Bộ bơm xi măng không bóng, bao gồm:** |  | **Bộ** | **50** |
| 2.1 | Bộ bơm xi măng loại không bóng | - Bơm áp lực cao dạng súng: 01 bộ.+ Dung tích tối thiểu 15ml. + Có lẫy khóa an toàn và khóa chuyển từ chế độ pittong sang chế độ ren vặn.+ Đầu kết nối bơm bằng thép không gỉ hoặc tương đương. + Dụng cụ trộn xi măng loại kín, dung tích tối thiểu 40ml, có tối thiểu 4 xi lanh loại 5ml trở lên.- Kim chọc dò có cán, tay cầm dạng chữ T: 02 cái.+ Đường kính 11G.+ Loại mũi vát có 3 cạnh.+ Chiều dài có tối thiểu các loại: 10cm và 15cm. | Bộ | 50 |
| 2.2 | Xi măng xương cột sống | Xi măng xương cột sống, bao gồm:- Xi măng xương có độ nhớt trung bình: + Thành phần: Polymethyl Methacrylate, Polymethyl acrylate/Polymethyl Methacrylate. Zirconium dioxid, Benzoyl peroxid hoặc tương đương.+ Khối lượng xi măng: ≥ 24g. - Dung dịch pha:+ Thành phần: Methyl Methacrylate, Dimethyl-p-toluidine, Hydroquinone hoặc tương đương.+ Thể tích: ≥10ml.- Thời gian làm việc khoảng 7.5 phút ở nhiệt độ 21°C. | Hộp | 50 |

**LƯU Ý:**  Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có thể báo giá một phần, nhiều phần hoặc toàn bộ danh mục hàng hoá. (Đối với danh mục hàng hóa: STT1.1 (Bộ Bơm xi măng có bóng), STT2.1 (Bộ Bơm xi măng loại không bóng) thì phải chào đầy đủ các thành phần của Bộ bơm xi măng)).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Chất lượng hàng hóa mới 100%.

- Hàng hóa được cung cấp thành nhiều đợt theo yêu cầu hàng tháng của Bệnh viện.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 72 giờ kể từ ngày nhận được yêu cầu từ Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Không tạm ứng.

- Thanh toán bằng chuyển khoản.

- Thanh toán trong vòng 120 ngày kể từ ngày hoàn tất các thủ tục thanh toán (hóa đơn và các chứng từ liên quan) bên mua sẽ chuyển khoản toàn bộ số tiền đã mua hàng hóa cho bên bán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

Giá đã bao gồm các loại thuế, phí (nếu có)…, công vận chuyển và các khoản chi phí khác, bên mua không phải trả bất kỳ các khoản nào thêm.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như kính gửi;- Cổng thông tin điện tử UBND tỉnh (đăng tải);- Cổng thông tin điện từ SYT (đăng tải);- Cổng thông tin của BVĐK tỉnh BN (đăng tải);- Lưu VT, HĐXDDT&giá. | **GIÁM ĐỐC****Hạ Bá Chân** |

**Mẫu báo giá**

**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**

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá],* 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/ khối lượng(7)** | **Đơn vị tính(8)** | **Đơn giá(9) (VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan(10)****(VNĐ)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu****có)(11)****(VND)** | **Thành tiền(12)****(VND)** |
| 1 | Thiết bị A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Thiết bị B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(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: 90 ngày kể từ ngày 19/12/2023.

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(12)**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))