

Số: /KSBT-TBG
V/v: mời chào giá trang thiết bị
phục vụ nhu cầu chuyên môn
tại cơ sở điều trị methadone

Quảng Bình, ngày tháng 9 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng danh mục, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Mua sắm trang thiết bị phục vụ nhu cầu chuyên môn tại cơ sở điều trị methadone” với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

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

Cn. Đỗ Bá Tý – Trưởng phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

SĐT: 0915.754.577

Email: khnv.cdcqb@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 164 Bà Triệu – phường Đồng Phú – TP Đồng Hới – tỉnh Quảng Bình.

- Nhận qua Email: khnv.cdcqb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 7h30 ngày 16/9/2024 đến trước 8h00 ngày 26/9/2024

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 26/9/2024

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục trang thiết bị:

- Danh mục trang thiết bị yêu cầu báo giá: **Phụ lục: I**

- Các đơn vị báo giá theo mẫu tại **Phụ lục: II**

Các đơn vị có thể báo giá riêng phần thiết bị văn phòng hoặc thiết bị y tế, không bắt buộc phải báo giá cả 2 phần.

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 2 tháng.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.

- Giá trị thanh toán: Theo khối lượng và giá trị nghiệm thu hợp đồng.

- Điều kiện, thời hạn thanh toán: Nhà thầu đã hoàn thành việc cung cấp, bàn giao đầy đủ đúng số lượng, chất lượng và thời gian giao nhận cho Trung tâm. Số hàng hóa sẽ được hai bên nghiệm thu một lần. Trung tâm sẽ thanh toán 100% giá trị nghiệm thu trong vòng 90 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận đầy đủ hồ sơ chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin khác:

Đề nghị các đơn vị chào giá trọn gói, đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển hàng hóa đến Trung tâm.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website SYT, CDC;
- Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;
- Lưu: VT, KH-NV.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Quốc Tiệp

Phụ lục: I

DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /KSBT-TBG ngày tháng 9 năm 2024 của
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình)

TT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Tính năng yêu cầu
I. Thiết bị văn phòng				
1	Bộ máy tính để bàn	Bộ	5	
2	Máy in	Cái	5	
3	Bàn làm việc Hòa Phát	Cái	5	Kích thước: 1m6 x 0.8 m x 0.8m Chất liệu: Gỗ công nghiệp
4	Bàn làm việc (cấp phát thuốc Methadone)	Cái	1	Kích thước: 2m1 x 0.9m x 0.8m Chất liệu: Gỗ công nghiệp MDF Khung Inox Có ngăn vách kính ở giữa
5	Ghế xoay	Cái	6	
6	Quạt cây	Cái	5	
7	Quạt treo tường	Cái	2	
8	Máy lọc nước	Cái	1	
9	Ghế bệnh nhân	Cái	10	
10	Tủ đựng tài liệu	Cái	3	
11	Kệ bỏ chai thuốc đã sử dụng	Cái	1	
II. Thiết bị Y tế				
1	Ấm kê	Cái	2	
2	Nhiệt kế đo nhiệt độ phòng	Cái	1	
3	Máy hút ẩm	Cái	1	
4	Bơm chia liều thuốc Methadone	Cái	2	
6	Nhiệt kế điện tử	Cái	5	
7	Ống nghe	Cái	2	
8	Đèn soi đồng tử	Cái	1	
9	Tủ thuốc cấp cứu	Cái	1	
10	Máy đo huyết áp	Cái	2	
11	Bộ trang thiết bị cấp cứu	Bộ	1	
12	Cáng cứu thương hoặc xe đẩy	Cái	1	
13	Cân đo chiều cao, cân	Cái	1	

TT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Tính năng yêu cầu
	nặng			
14	Giường khám bệnh	Cái	1	
15	Tủ lạnh bảo quản sinh phẩm, bệnh phẩm	Cái	1	
Tổng cộng (I) + (II): 26 khoản				

Phụ lục: II
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số: /KSBT-TBG ngày tháng 9 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

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:

STT	Danh mục	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ký, mã hiệu, model (nếu có)	Mã HS (nếu có)	Số ĐKLH/ GPNK (nếu có)	Ghi chú
1														
2														
n	...													

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng 9 năm 2024

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))