

**SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH**

Số: 1620/BVT-TBYT

“Về việc báo giá phụ kiện thay thế,
sửa chữa máy xét nghiệm đông
máu tự động CA-1500”

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Nam Định, ngày 13 tháng 6 năm 2022

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp phụ kiện thay thế,
sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động CA-1500 Sysmex/Nhật Bản.

Trước hết Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định xin trân trọng cảm ơn các đơn vị đã
và đang kinh doanh, cung cấp phụ kiện thay thế, sửa chữa máy xét nghiệm đông máu
tự động CA-1500 Sysmex/Nhật Bản cho các Bệnh viện trong và ngoài nước.

Hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định đang thực hiện mua cung cấp phụ
kiện thay thế, sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động CA-1500 Sysmex/Nhật
Bản phục vụ công tác chuyên môn của Bệnh viện.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các đơn vị có khả năng và quan tâm
cung cấp hàng hóa như danh sách đính kèm trong Phụ lục 1 gửi báo giá về Bệnh viện
Đa khoa tỉnh Nam Định theo địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh
Nam Định trước ngày 18 tháng 6 năm 2022 nhằm cơ sở lập kế hoạch mua sắm.

Thực hiện thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10 tháng 7 năm 2020 của Bộ trưởng
Bộ Y tế về việc quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ
sở y tế công lập, kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu đính kèm tại Phụ lục 2.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị.

Nơi nhận: *th*
- Như kính gửi
- Lưu: VT; TCKT, VTTBYT

GIÁM ĐỐC



Trần Hùng Cường



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Công văn số: 1620/BVT-TBYT ngày 13 tháng 6 năm 2022)

DANH MỤC HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH

STT	Tên hàng hoá	Hãng/nước sx	Đơn vị	Số lượng
Phụ kiện thay thế, sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động Model: CA-1500, SN: G0925, Hãng Sysmex/Nhật Bản				
1	Bóng đèn (có chóa) - Yêu cầu kỹ thuật: Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật, hoạt động cho máy.	- Tương thích với thiết bị của Bệnh viện.	Cái	01

Các điều khoản kèm theo:

- Bảng cấu hình, tính năng kỹ thuật, catalog (nếu có) của hàng hóa
- Bảng kê tài liệu chứng minh tính hợp lệ của hàng hóa
- + Văn bản công bố đủ điều kiện mua bán hoặc sản xuất trang thiết bị y tế của đơn vị.
- + Tờ khai hải quan, Invoice, giấy phép nhập khẩu (nếu có).
- + Bản gốc giấy ủy quyền bán hàng bởi một trong các tổ chức cá nhân theo quy định tại Điểm 6, Điều 7, Thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020 của Bộ y tế hoặc tài liệu khác có giá trị tương đương (Ngoại trừ các mặt hàng quy định tại Thông tư số 46/2017/TT-BYT ngày 15/12/2017 của Bộ Y tế và các mặt hàng là phụ kiện sử dụng cùng trang thiết bị y tế,. Các hàng hóa thông thường, thông dụng, sẵn có trên thị trường, đã được tiêu chuẩn hóa hoặc những mặt hàng sử dụng một lần không cần gắn trách nhiệm của nhà sản xuất trong việc cung cấp các dịch vụ sau bán hàng như bảo hành, bảo trì, sửa chữa, cung cấp phụ tùng vật tư thay thế. dùng cho nhiều mục đích, ngành nghề trong đó có ngành y tế....)



PHỤ LỤC 2

(Đính kèm Công văn số: 1620/BVT-TBYT ngày 13 tháng 6 năm 2022)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng..... năm 2022

Chúng tôi là.....có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các TBYT như sau:

Đơn vị: VNĐ

TT	Tên danh mục	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền	Phân nhóm TBYT Theo thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020)	Ghi chú
1.	Hạng mục 1 - Model hoặc ký mã hiệu - Xuất xứ - Mô tả đặc tính kỹ thuật -				1	
2.	Hạng mục 2 - Model hoặc ký mã hiệu - Xuất xứ - Mô tả đặc tính kỹ thuật -				2	
3						
Tổng cộng: (Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các loại phí)						
Hiệu lực báo giá:				Đến ngày tháng năm 20....		

- Hàng hóa mới 100%.
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thời gian giao hàng:.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY