

SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM ĐỊNH
Số:2344/BVND-VTTBYT
Về việc mời báo giá thiết bị y tế -
Bồn chứa Oxy lỏng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Nam Định, ngày tháng 6 năm 2025

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Nam Định có nhu cầu mua 01 bồn chứa oxy lỏng (kèm các phụ kiện đồng bộ). Kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam có nhu cầu quan tâm gửi báo giá để bệnh viện tham khảo, xây dựng giá gói thầu liên quan. Nội dung cụ thể:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Nam Định
2. Thông tin liên hệ (Bộ phận tiếp nhận báo giá): Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, phường Năng Tĩnh, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

Cách thứ 1: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo trên mạng đấu thầu quốc gia (chức năng nhà thầu) tương ứng với yêu cầu báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Cách thứ 2: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo về địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Nam Định, số 2 đường Trần Quốc Toản, phường Năng Tĩnh, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định.

4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 16 giờ 45 phút ngày 21/6/2025
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 60 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục thiết bị y tế: 01 Trung tâm cung cấp oxy bằng oxy hoá lỏng, bao gồm:

- 01 Bồn chứa oxy lỏng:
 - Dung tích từ 10m³ đến 20m³
 - Áp suất sử dụng tối đa ≥ 17 bar
 - Xuất xứ: G20 hoặc tốt hơn
- Dàn tăng áp được lắp liền bồn oxy
- Dàn hóa hơi
 - Lưu lượng cung cấp ≥ 320m³/h

- Van điều áp (Block)

Lưu lượng cung cấp $\geq 320\text{m}^3/\text{h}$

- Phụ kiện kết nối: 01 lô, bao gồm: Phụ kiện kết nối lắp đặt và phụ kiện đường ống Kết nối với hệ thống cung cấp Oxy hiện có tại Bệnh viện đa khoa Nam Định.

- Có bản vẽ thiết kế kỹ thuật mô tả chi tiết

2. Địa điểm bàn giao: Bệnh viện Đa khoa Nam Định – Khu đô thị Mỹ Trung

3. Thời gian cung cấp lắp đặt: ≤ 45 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Bảo hành ≥ 12 tháng hoặc theo quy định của nhà sản xuất

- Mỗi nhà thầu chỉ tham gia 01 báo giá và chịu hoàn toàn trước pháp luật về thông tin mà mình cung cấp.

- Thiết bị phải đảm bảo các tiêu chí kỹ thuật của nhà sản xuất và đảm bảo các tiêu chí về an toàn của thiết bị theo quy định sử dụng an toàn về áp lực.

Bệnh viện Đa khoa Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/dơn vị/.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Mạng ĐTQG;
- Cổng TTĐT BVĐKND;
- Lưu: VT; VTTBYT.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Phụ lục

*(Đính kèm Công văn số: 134/BVND-VTTBYT ngày 12 tháng 6 năm 2025
của Bệnh viện Đa khoa Nam Định)*

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 giá ⁽⁸⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị 1 <p>A. Yêu cầu chung.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tên thiết bị: - Máy mới 100%, năm sản xuất trở về sau - Tiêu chuẩn chất lượng - Điện áp sử dụng: - Môi trường hoạt động: Nhiệt độ tối đa: $\geq 30^{\circ}\text{C}$, độ ẩm tối đa: $\geq 75\%$ <p>B. Chỉ tiêu kỹ thuật</p> <p>* Yêu cầu cấu hình cung cấp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - - <p>* Thông số kỹ thuật cơ bản</p> <ul style="list-style-type: none"> - 							



					
2	Thiết bị 2					
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 (nếu có)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chung loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp 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".

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

NH
VIỆN
HOA
ĐỊNH
HN

(8) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(11) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hàng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.