

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi:

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại Bệnh viện với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nhi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0902.842.271.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 16h ngày 18/10/2023 đến trước 16h ngày 30/10/2023. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày... tháng.... năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh năm 2023 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

- Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa tại phụ lục 02.1 (Số phiếu tiếp nhận, số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu; Phân loại TBYT; Hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Mã kê khai giá).

- Nhà thầu phải cung cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS) hoặc giấy chứng nhận lưu hành (MA) các nước: Mỹ, Úc, Canada, Nhật Bản, các nước thành viên EU, Anh, Thụy Sỹ cho danh mục của phụ lục 01.

- Bản gốc catalogue của nhà sản xuất và kèm theo bản dịch sang tiếng việt của hàng hoá (nhà thầu không nộp catalogue kèm theo báo giá xem như báo giá không hợp lệ).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 3 ngày kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Hạn dùng của hàng hoá được tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng: ≥06 tháng.

- Quý nhà thầu có thể tham gia chào giá cho một hoặc nhiều nhóm danh mục. Nhưng phải tham gia chào giá cho tất cả các mặt hàng trong nhóm danh mục đó. Mỗi nhóm là một báo giá riêng biệt.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: benhvieninhthuan.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Nhi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0902.842.271, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG₃.

KT.GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



Lê Huy Thạch

SỞ Y TẾ NINH THUẬN
BỆNH VIỆN TỈNH

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

**DANH MỤC MUA SẮM VẬT TƯ Y TẾ
PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH**

(Đính kèm Thư yêu cầu: 3102/BB-BVT ngày 18 / 10 / 2023 của Bệnh viện tỉnh)

Số	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Đvt	Số lượng
I.	Vật tư y tế dùng trong điều trị ung thư gan			
1	Vật liệu nút mạch	Vật liệu: hạt vi cầu hydrogel, phủ polymer Polyzene®-F (hoặc tương đương), tương thích sinh học, không tan trong dung môi. Kích thước hạt: 40µm - 1.300µm. Đóng gói: dạng lỏng chứa trong syringe 1ml hoặc 2ml. Loại không màu hoặc có màu (để dễ dàng phân biệt kích cỡ hạt)	Lọ	70
2	Vật liệu nút mạch	Vật liệu: hạt vi cầu hydrogel, phủ polymer Polyzene®; F (hoặc tương đương), tương thích sinh học, không tan trong dung môi. Khả năng mang thuốc doxorubicin-HCl và irinotecan-HCl lên đến 50mg/1 ml hạt Tandem (hấp thụ đến 100mg thuốc với 2ml hạt, hấp thụ đến 150mg thuốc với 3ml hạt). Thời gian hấp thụ nhanh: thuốc doxorubicin; 60 phút; thuốc irinotecan; 30 phút. Kích thước hạt: $40 \pm 10\mu\text{m}$; $75 \pm 15\mu\text{m}$; $100 \pm 25\mu\text{m}$. Đóng gói: dạng lỏng, chứa trong syringe 2ml hoặc 3ml.	Lọ	70
3	Vi ống thông can thiệp mạch máu ngoại biên	Công nghệ POLYFUSION (hoặc tương đương), phủ ái nước HYDRO PASS. Đường kính gần cán 3F, xa cán 2.4F; đường kính trong 0.021" PTFE, áp lực đỉnh 1.000 psi, độ dài 105, 130, 150cm. Chất liệu: bện kim loại, được bện bằng dây thép không gỉ, không bị gãy gập hay xoắn lại, tương thích hạt hình cầu 700 micron và nhỏ hơn hoặc hạt không hình cầu 500 micron và nhỏ hơn. Dây dẫn ái nước Transend, ICE, lõi Scitium, đầu vonfram.	Cái	140
II.	Vật tư y tế dùng cho máy lọc máu			
1	Quả lọc thay huyết tương	Quả lọc trao đổi huyết tương tương thích với máy lọc máu Prismaflex được kết nối sẵn với bộ dây dẫn: <ul style="list-style-type: none"> - Thể tích máu của cả bộ quả lọc: $127 \text{ ml} \pm 10\%$ - Diện tích màng hiệu dụng: $0,35 \text{ m}^2$ - Chất liệu màng lọc dạng sợi rỗng: Polypropylene - Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): $330 \mu\text{m}$ - Độ dày thành sợi lọc: $150 \mu\text{m}$ - Thể tích máu trong sợi lọc: $41 \text{ ml} \pm 10\%$ - Tốc độ máu tối thiểu: 100 ml/phút - Tốc độ máu tối đa: 400 ml/phút 	Bộ	20



Chính

Số thứ tự	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Đvt	Số lượng
2	Quả lọc máu liên tục	<p>Quả lọc máu liên tục tương thích với máy lọc máu Prismaflex kèm bộ dây dẫn:</p> <p>Chất liệu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sợi lọc AN69 HF: Acrylonitrile và sodium methallyl sulfonate copolymer - Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate - Vách đầu quả lọc: Polyurethane - Ống dẫn: PVC - Cartridge: PETG <p>Phương pháp tiệt trùng: EtO (ethylene oxide)</p> <p>Thông số kỹ thuật của quả lọc:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Áp lực máu tối đa (mmHg/kPa): 500/66,6 - Thể tích máu trong quả lọc ($\pm 10\%$): 152 ml - Diện tích màng hiệu dụng: 0,9m² - Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 240μm - Độ dày thành sợi lọc: 50μm - Tốc độ máu: 75 - 400 ml/phút - Thể tích mồi máu (chỉ ở quả lọc): 66 ml $\pm 10\%$ - Cân nặng bệnh nhân tối thiểu: 30 kg 	Bộ	200
3	Quả lọc máu liên tục	<p>Quả lọc máu liên tục tương thích với máy lọc máu Prismaflex kèm bộ dây dẫn:</p> <p>Chất liệu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sợi lọc AN69 HF: Acrylonitrile và sodium methallyl sulfonate copolymer - Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate - Vách đầu quả lọc: Polyurethane - Ống dẫn: PVC - Cartridge: PETG <p>Tiết trùng: EtO (ethylene oxide)</p> <p>Thông số hoạt động của quả lọc</p> <ul style="list-style-type: none"> - Áp lực máu tối đa (mmHg/kPa): 500/66,6 - Thể tích máu ($\pm 10\%$): 93 ml - Diện tích màng hiệu dụng: 0,6 m² - Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 240μm - Độ dày thành sợi lọc: 50μm - Tốc độ máu: 50 - 180 ml / phút - Cân nặng bệnh nhân tối thiểu: 11 kg 	Bộ	2

Stt	Tên hàng hoá	3 Thông số kỹ thuật	Đvt	Số lượng
4	Quả lọc máu liên tục	<p>Quả lọc máu liên tục tương thích với máy lọc máu Prismaflex kèm bộ dây dẫn có 3 chức năng: loại bỏ Cytokine, loại bỏ nội độc tố, lọc máu liên tục (loại bỏ dịch và độc tố Urê huyết)</p> <p>Chất liệu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Màng lọc cấu tạo 3 lớp: <ul style="list-style-type: none"> + Sợi rỗng AN69 (Acrylonitrile và sodium methallyl sulfonate copolymer): giúp hấp phụ các Cytokine + PolyethyleneImine (PEI): giúp hấp phụ Nội độc tố. + Bề mặt sợi lọc được gắn heparin (4500+/-1500 IU/m2) - Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate - Vách đầu quả lọc: Polyurethane - Ống dẫn: PVC - Cartridge: PETG <p>Tiệt trùng: EtO (ethylene oxide)</p> <p>Thông số kỹ thuật của quả lọc</p> <ul style="list-style-type: none"> - TMP tối đa* (mmHg/kPa): 450/60 - Áp lực máu tối đa (mmHg/kPa): 500/66,6 - Thể tích máu trong quả lọc ($\pm 10\%$): 193 ml - Diện tích màng: 1,5m² - Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 240μm - Độ dày thành sợi lọc: 50μm - Tốc độ máu: 100 - 450 ml / phút - Cân nặng bệnh nhân tối thiểu: 30 kg 	Bộ	150



PHỤ LỤC 02
MẪU BÁO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hàng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hàng 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hàng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (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: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [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 4 Mục I - Yêu cầu 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 2023

Đại diện hợp pháp của hàng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

PHỤ LỤC 02.1

MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU HỢP LỆ HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu cung cấp các tài liệu đính kèm báo giá của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, 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] cung cấp như sau:

Số Stt	Số theo yêu cầu chào giá	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Phân loại TBYT	Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu (Loại C, D)	Ghi chú
1							
2							
...							

...., ngày.... tháng....năm 2023

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))