

SỞ Y TẾ  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN LÊ VĂN THỊNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự Do – Hạnh Phúc

Số: 76 /BV-VTTBYT  
Về việc mời báo giá gói thầu mua  
sắm phụ kiện máy gây mê giúp  
thở Prima 450

Tp. Thủ Đức, ngày 20 tháng 02 năm 2025

**Kính gửi: Các Đơn vị cung cấp phụ kiện máy gây mê giúp thở Prima  
450**

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH13 ngày 23 tháng 06 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của  
Chính phủ về việc quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa  
chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP, ngày 08/11/2021 của Chính phủ về  
quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định 4348/QĐ- SYT ngày 12/08/2021 của Sở Y tế về việc  
ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Bệnh viện Lê Văn Thịnh trực thuộc  
Sở Y tế.

Căn cứ Nghị định 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính phủ về  
sửa đổi bổ sung một số điều của Ngh định số 98/2021/NĐ-CP, ngày  
08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Thông tư 22/2024/TT-BKHĐT ngày 17 tháng 11 năm 2024 của  
Bộ Kế Hoạch và Đầu Tư về việc hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về  
lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Để có cơ sở tham khảo, Hội đồng khoa học công nghệ thống nhất danh  
mục mời chào giá, Bệnh viện Lê Văn Thịnh thông báo đến các đơn vị kinh  
doanh, phân phối, văn phòng đại diện của nhà sản xuất đối với các thiết bị y tế  
có tư cách hợp lệ và năng lực kinh nghiệm phù hợp khẩn trương gửi các thông  
tin, báo giá các danh mục thiết bị y tế theo nội dung hướng dẫn.



Bệnh viện Lê Văn Thịnh triển khai lập kế hoạch mua sắm gói thầu mua sắm phụ kiện máy gây mê giúp thở Prima 450.

## **I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lê Văn Thịnh
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - KS. Võ Đình Hiếu, sdt: 0938 666 679, chức vụ: Trưởng phòng Phòng Vật Tư Thiết Bị Y tế - Bệnh viện Lê Văn Thịnh.

*Địa chỉ: 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TP.Hồ Chí Minh*

*SĐT: (028). 5432.7888*

*Email: [vtyt.bvlvt@gmail.com](mailto:vtyt.bvlvt@gmail.com)*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá .

Vui lòng gửi báo giá cả 2 hình thức sau:

- Nhận trực tiếp tại: Phòng Vật Tư Thiết Bị Y tế - Bệnh viện Lê Văn Thịnh.

*Địa chỉ: 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TPHCM.*

- Nhận qua tất cả các email: [vtyt.bvlvt@gmail.com](mailto:vtyt.bvlvt@gmail.com), [bv.levanthinh@tphcm.gov.vn](mailto:bv.levanthinh@tphcm.gov.vn) và [vdhieuv.tpthuduc@tphcm.gov.vn](mailto:vdhieuv.tpthuduc@tphcm.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 20 tháng 02 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 06 tháng 03 năm 2025

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 06 tháng 03 năm 2025.

6. Địa điểm yêu cầu phát hành báo giá:

<https://benhvienlevanthinh.vn/>

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục mua sắm thiết bị:

STT	Danh mục	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Đồng hồ đo áp lực	01	Cái
2	Modul báo động khí oxy	01	Cái

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Phòng Vật tư thiết bị y tế Bệnh viện Lê Văn Thịnh – 130 Lê Văn Thịnh, Phường Bình Trưng Tây, TP.Thủ Đức, TP.Hồ Chí Minh .

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 120 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực.

4. Các thông tin khác:

- Cung cấp đầy đủ tài liệu kỹ thuật, catolo sản phẩm liên quan đến thiết bị chào giá có đầy đủ thông tin tính năng kỹ thuật đáp ứng yêu cầu kỹ thuật (file cứng và file mềm).

- Các tài liệu liên quan chứng minh đủ năng lực cung cấp các thiết bị y tế hợp pháp theo quy định khi báo giá, *nh*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (H, b).

**GIÁM ĐỐC**



**Trần Văn Khanh**





**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:**

ST T	Danh mục thiết bị(2)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất(3)	Thông số kỹ thuật/mô tả thiết bị	Mã HS(4)	Năm sản xuất(5)	Xuất xứ(6)	Số lượng/khối lượng(7)	Đơn giá(8) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(9) (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)(10) (VND)	Thành tiền(11) (VND)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n	...										

(Ghi 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 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 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** <sup>(12)</sup>

(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 chủng 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.

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

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chi tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng 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 tăng 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.  
Hãng 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, hãng 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.

