

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI

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

Số: 587/BVSN-KD

Quảng Ninh, ngày 14 tháng 6 năm 2022

V/v mời chào giá Tay dao cắt, đốt Plasma chuyên dùng trong cắt Amidal, nạo VA

Kính gửi: - Sở Y tế Quảng Ninh
- Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Văn bản số 5888/BYT-TB-CT ngày 29/10/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn triển khai đấu thầu trang thiết bị y tế theo Thông tư 14/2020/TT-BYT;

Căn cứ Quyết định số 47/QĐ-BVSN ngày 12/01/2022 của Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh về việc ban hành quy trình thực hiện mua sắm trang thiết bị y tế, vật tư, hóa chất, y dụng cụ phục vụ hoạt động thường xuyên của Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh;

Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh có nhu cầu mua sắm Tay dao cắt, đốt Plasma chuyên dùng trong cắt Amidal, nạo VA (*Chi tiết theo phụ lục 1 đính kèm*).

Kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp vật tư nêu trên báo giá và cung cấp thông tin theo mẫu tại phụ lục 2.

Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 14/6/2022 đến trước 16 giờ 00 ngày 24/6/2022.

Địa điểm nhận báo giá: Khoa Dược – Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh (*Địa chỉ: khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh*)

Điện thoại liên hệ: 02033.696.568 hoặc 0915.694.888

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Nt (Phê duyệt);
- Lưu: VT, KHTH.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Bùi Minh Cường

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thư mời ngày 14/6/2022 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật cơ bản (Tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Tay dao cắt, đốt Plasma chuyên dùng trong cắt Amidal, nạo VA	Tích hợp hai nút điều khiển cắt và đốt trực tiếp trên tay dao (sử dụng trong trường hợp không bàn đạp chân không dây). Với đầu cắt, đốt sử dụng trong từng loại phẫu thuật cắt Amidal và nạo VA có thể uốn cong theo hướng thích hợp. Có kênh hút dịch, khói, mô bên trong tay dao. Tay dao bao gồm 01 đầu cắt Amidal và 01 đầu nạo VA, tích hợp kênh hút bên trong tay dao. Phù hợp dao mổ Plasma. Tiêu chuẩn ISO 13485 ,CE, CFG hoặc tương đương.	Cái	130

Tên nhà thầu: Công ty

Địa chỉ liên hệ:.....

Điện thoại:

Email:

PHỤ LỤC 2

BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ, HOÁ CHẤT, SINH PHẨM Y TẾ

Công ty xin gửi tới quý cơ quan/đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:

Đơn vị: VNĐ

STT	Mã hàng hóa dùng chung theo quy định của BHYT(thông tư 04)	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, Ký mã hiệu hàng hóa	Thông số kĩ thuật cơ bản	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (VAT)	Hãng chủ sở hữu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Nước cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do	Phân loại TTBYT (A,B,C,D)	Phân nhóm theo TT 14/2020	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất				Ghi Chú	
															Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ra quyết định		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	
1																				
2																				
3																				

Ghi chú:
(09) là giá trọn gói bao gồm các loại thuế, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Bệnh viện. Giá trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của Bộ Y tế.
Bảo giá này có hiệu lực.....kể từ ngày ký

Ngày.....tháng.....năm 2022

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]