

Số: 858 /TTYT-KD

Hoàng Mai, ngày 06 tháng 12 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá Bình bốc hơi  
dùng cho máy gây mê

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt nam

Trung tâm Y tế thị xã Hoàng Mai có nhu cầu tiếp nhận báo giá tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm thường xuyên với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoàng Mai
- Thông tin liên hệ: Phan Thị Thanh Nhân - Dược sỹ  
Số điện thoại: 0975.620.286  
Email: [thanhnhan060191@gmail.com](mailto:thanhnhan060191@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Ds Nhân - Khoa Dược - Trung Tâm Y tế thị xã Hoàng Mai
  - Địa chỉ: Khôi Thịnh Mỹ, phường Quỳnh Thiện, Thị xã Hoàng Mai Nghệ An
- Thời gian tiếp nhận báo giá:  
Từ 16h30 ngày 06 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h ngày 20 tháng 12 năm 2024.  
Các báo giá nhận sau thời gian trên sẽ không được xem xét./.
- Thời gian có hiệu lực báo giá : Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 20 tháng 12 năm 2024

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục hàng hóa cần mua như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Bình bốc hơi dùng cho máy gây mê Model: Vapor 2000 (Sevoflurane) Hãng sản xuất: Drägerwerk AG & Co. KgaA	<b>I. Cấu hình cung cấp bao gồm:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Bình bốc hơi dùng cho thuốc mê Sevoflurane: 01 bình.</li><li>Bộ kết nối với máy mê, đầu kết nối: 01 bộ.</li><li>Bộ thải thuốc mê : 01 bộ.</li><li>Bộ nạp thuốc mê: 01 bộ.</li></ul> <b>II. Thông số kỹ thuật:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Dải nồng độ thuốc mê:<ul style="list-style-type: none"><li>Sevoflurane 0.2 đến 8%</li></ul></li><li>Dải nhiệt độ:<ul style="list-style-type: none"><li>Môi trường xung quanh và bình bốc hơi trong quá trình vận hành: 10</li></ul></li></ul>	1	Bình	Tương thích cho máy gây mê kèm thờ Model: Fabiusplus. Hãng sản xuất: Drägerwerk AG & Co. KgaA





		<p>đến 40° C</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trong quá trình tắt máy (đã nạp đầy): 0 đến 40° C</li> <li>- Trong quá trình lưu trữ (bình trống, khô cạn): -20 đến 70° C</li> </ul> <p>Dải lưu lượng:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0.2 đến 15 L/phút</li> <li>- 0.2 đến 10 L/phút với nồng độ &gt; 5 vol. %</li> </ul> <p>Thể tích đổ đầy chất gây mê:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoảng 360 mL với bình khô cạn</li> <li>- Khoảng 300 mL với bình gần cạn</li> </ul> <p>Góc nghiêng cực đại:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trong quá trình vận chuyển: Bất kỳ tư thế và góc nghiêng</li> <li>- Trong quá trình vận hành: 30 độ</li> </ul> <p>Khối lượng:- 8 kg (không có thuốc)</p>			
		Tổng cộng: 1 khoản			

- Địa điểm nhận hàng: Khoa Dược – Trung tâm Y tế thị xã Hoàng Mai.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 07 ngày kể từ khi bên cung cấp nhận được đơn đặt hàng từ trung tâm ./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.



**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lê Đăng Luận**







**Phụ lục 1**

**Mẫu yêu cầu báo giá**  
**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

**YÊU CẦU BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu... [ghi rõ tên gói thầu, tên dự án, dự toán mua sắm] với nội dung cụ thể như:

1. Báo giá cung cấp thiết bị y tế/linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế ( gọi chung là thiết bị).

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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 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 nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:** (1) 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.