|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ QUẢNG NAM | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TTYT HUYỆN PHÚ NINH** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số :……./TM-TTYT | *Phú Ninh, ngày tháng 7 năm 2023* |

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**

Kính gửi: Các Doanh nghiệp cung cấp trang thiết bị y tế

*(sau đây gọi tắt là Quý Công ty)*

Trung tâm y tế huyện Phú Ninh tỉnh Quảng Nam (gọi tắt là Trung tâm y tế) đang có kế hoạch mua sắm trang thiết bị y tế năm 2023 bằng nguồn NSNN và nguồn thu khám chữa bệnh của Trung tâm y tế huyện Phú Ninh.

Nay Trung tâm y tế thông báo đến các doanh nghiệp có đủ điều kiện tham gia gửi báo giá cung cấp trang thiết bị y tế theo phụ lục đính kèm ghi trong mẫu báo giá.

1. Hồ sơ báo giá gồm:

- Bảng chào giá trang thiết bị: Theo mẫu tại phụ lục 01 đính kèm;

- Giá tra cứu hàng hóa, trang thiết bị y tế do đơn vị sản xuất, kinh doanh thực hiện công khai, niêm yết giá còn hiệu lực trên Cổng thông tin điện tử của cơ quan có thẩm quyền.

- Cataloge, cấu hình, tính năng kỹ thuật của hàng hóa, trang thiết bị y tế, dịch vụ kèm theo;

- Giấy phép đăng ký kinh doanh của tổ chức, đơn vị báo giá.

2. Danh mục và yêu cầu cấu hình, kỹ thuật các trang thiết bị mời báo cáo:

- Danh mục trang thiết bị: Theo phụ lục 02 đính kèm;

- Cấu hình, tính năng kỹ thuật: Theo phụ lục 03 đính kèm.

3. Thời gian, địa điểm và phương thức nhận báo giá:

- Thời gian nhận báo giá: Trước ngày 04/08/2023

- Địa điểm nhận báo giá: Khoa dược-TTB-VTYT – Trung tâm y tế huyện Phú Ninh. *(Địa chỉ: Thị trấn Phú Thịnh, huyện Phú Ninh, tỉnh Quảng Nam).*

- Điện thoại liên hệ:

- Giá chào đã bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển, lắp đặt, kiểm định, hiệu chuẩn, kiểm tra an ninh, an toàn; bảo trì, bảo hành (ghi rõ thời gian bảo hành) và các chi phí khác.

Trung tâm y tế huyện Phú Ninh rất mong nhận được hồ sơ báo giá của đơn vị, nhà cung cấp.

**Nơi nhận: GIÁM ĐỐC**

- Như phần k/g;

- Lưu VT, Dược-TTB-VTYT.

**PHỤ LỤC 1**

**BIỂU MẪU BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ**

*(Kèm theo Thư mời báo giá số ………/TM-TTYT của Trung tâm y tế huyện Phú Ninh)*

Tên đơn vị:...................................................................................................................................................................................

Địa chỉ:.........................................................................................................................................................................................

Điện thoại liên hệ:.........................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên trang thiết bị/chủng loại (model)/Hãng sản xuất/Nước sản xuất/Năm sản xuất/**  **Tiêu chuẩn chất lượng/**  **Thời gian bảo hành** | **Đơn vị**  **tính** | **Số**  **lượng** | **Đơn**  **giá**  **(VNĐ)** | **Thành**  **tiền**  **(VNĐ)** | **Đặc tính kỹ**  **thuật/Tài**  **liệu kỹ thuật** | **Thông tin trang thiết bị y tế** | | |
| **Số đăng ký lưu**  **hành/Giấy phép nhập khẩu** | **Phân loại**  **TTBYT** | **Đường**  **link kê**  **khai giá**  **(nếu có)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Máy phân tích HbA1C | Máy | 01 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Hoá chất đi kèm sử dụng với máy phân tích HbA1C | Test | 400 |  |  |  |  |  |  |

*(14). Phân loại: Phân loại TTBYT theo Thông tư 39/2016/TT-BYT quy định chi tiết về việ phân loại TTBYT.*

.................., ngày tháng năm 2023

(Đại diện hợp pháp ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Đơn vị**  **tính** | **Số**  **lượng** | **Đặc tính kỹ**  **thuật/Tài**  **liệu kỹ thuật** |
|
| **1** | Máy phân tích HbA1C | Máy | 01 | Thông số kỹ thuật: - Kích thước: 145\*210\*240 mm (D\*R\*C) - Khối lượng: 1.8 Kg - Màn hình: Cảm ứng LCD - Nguồn điện: AC: 100-240V, 50~60 Hz, 1.5A - Xét nghiệm thực hiện: HbA1c, Glycated Albumin, Albumin - Thời gian xét nghiệm: HbA1c < 3 phút; Glycated Abumin < 7 phút; Albumin < 3 phút - Khoảng xét nghiệm: HbA1c: 3~15%, 9~140 mmol/mol, 39~384 mg/dL; Glycated Albumin 8~28%; Albumin: 20~50% - Đơn vị xét nghiệm: HbA1c: 0.1%, 0.1 mmol/mol, 1 mg/dL và 0.1 mmol/L; Glycated Albumin: 1%, Albumin 0.1 g/L |
| **2** | Hoá chất đi kèm sử dụng với máy phân tích HbA1C | Test | 400 | - ISO 13485 hoặc tương đương  **-** Tương thích với máy đi kèm |

**DANH MỤC**

**(Kèm theo Công văn số /……………..)**