

Số: /TTYT-KD
Vv yêu cầu báo giá gói kiểm định trang
thiết bị y tế nhóm 1 và 2 của Trung tâm
y tế huyện Lạng Giang

Lạng Giang, ngày 10 tháng 01 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp hàng hóa

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 Thông tư 31/2017/TT-BYT ngày 25 tháng 07 năm 2017 ban hành Danh mục sản phẩm, hàng hóa có khả năng gây mất an toàn thuộc phạm vi được phân công quản lý của Bộ Y tế;

Căn cứ thông tư 05/2022/TT-BYT ngày 01/08/2022 của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết thi hành một số điều của nghị định số 98/2012/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang 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 dự toán gói thầu: “Gói kiểm định trang thiết bị y tế nhóm 1 và 2 của Trung tâm Y tế Lạng Giang” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Ông Hà Văn Vỹ
 - Chức vụ: Phó Trưởng Khoa Dược-vật tư, thiết bị y tế
 - Số điện thoại: 0919 141 668 Zalo số điện thoại: 0919 141 668
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư hoặc Khoa Dược-vật tư, thiết bị y tế thuộc Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang – Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang
 - Nhận qua email: Havybvlg@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 10 tháng 01 năm 2025 đến trước 10h ngày 20 tháng 01 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 60 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Tên thiết bị y tế	Đơn vị	Số lượng	Đơn giá kiểm định	Thành tiền
1	Huyết áp kế cơ học (Huyết áp ALPK)	Chiếc	10		
2	Nhiệt kế	Thiết bị	06		
3	Nhiệt ẩm kế	Thiết bị	09		
4	Áp kế van Oxy có bình làm ẩm	Thiết bị	03		
5	Nồi hấp TC 339	Thiết bị	01		
6	Máy hấp tiệt trùng bằng hơi nước có hút chân không (2 cửa, dung tích 300 lít)	Thiết bị	01		
	Tổng số: 06 khoản				
	Trang thiết bị Y tế nhóm 1				
1	Máy thở	Thiết bị	01		
2	Dao mổ điện	Thiết bị	01		
3	Máy gây mê kèm thở	Thiết bị	01		
4	Máy điện tim	Thiết bị	04		
	Tổng số: 04 khoản				

Xin chân thành cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- BGĐ, CNTT (đăng tải), TCKT;
- Lưu: Văn thư, KD

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Mạnh

MẪU BÁO GIÁ VÀ DANH MỤC HÀNG HÓA CẦN BÁO GIÁ
(Kèm theo thư mời báo giá)

CÔNG TY.....

Đc:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN LẠNG GIANG

Công ty chúng tôi kính gửi quý Trung tâm báo giá sau:

STT	Tên thiết bị y tế	Đơn vị	Số lượng	Đơn giá kiểm định	Thành tiền
1	Huyết áp kế cơ học (Huyết áp ALPK)	Chiếc	10		
2	Nhiệt kế	Thiết bị	06		
3	Nhiệt ẩm kế	Thiết bị	09		
4	Áp kế van Oxy có bình làm ẩm	Thiết bị	03		
5	Nồi hấp TC 339	Thiết bị	01		
6	Máy hấp tiệt trùng bằng hơi nước có hút chân không (2 cửa, dung tích 300 lit)	Thiết bị	01		
	Tổng số: 06 khoản				
	Trang thiết bị Y tế nhóm 1				
1	Máy thở	Thiết bị	01		
2	Dao mổ điện	Thiết bị	01		
3	Máy gây mê kèm thở	Thiết bị	01		

4	Máy điện tim	Thiết bị	04		
	Tổng số: 04 khoản				

Yêu cầu khác:

- Giá trên đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển, bàn giao tại đơn vị sử dụng.
- Giao hàng tại Kho của Trung tâm Y tế Lạng Giang.
- Thời hạn báo giá: *(tối thiểu 60 ngày kể từ ngày báo giá)*

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ

GIÁM ĐỐC / NGƯỜI BÁO GIÁ

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)