

Số: /TB-BV
V/v Thông báo mời báo giá.
kiểm định an toàn và tính năng kỹ
thuật của trang thiết bị y tế.

Hà Giang, ngày tháng 06 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Phổi Hà Giang đang 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 gói thầu Cung cấp dịch vụ kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật trang thiết bị y tế trong công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Hà Giang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Hoàng Thái Thịnh ; Khoa Dược – VTYT. Số điện thoại : 0329.942.222
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Phổi Hà Giang
Địa chỉ: Tổ 03 Phường Minh Khai, tp. Hà Giang, tỉnh Hà Giang
- Nhận qua email: thinhkdbvphg@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 17 tháng 06 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 06 năm 2024 .

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 17 tháng 06 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế.

(Theo phụ lục I đính kèm).

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị!

Bệnh viện Phổi Hà Giang xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng website SYT, Bệnh viện;
- Lưu: VT,KD,TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hoàng Văn Tài

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(kèm theo thông báo số /TB – BV, ngày tháng 06 năm 2024 của Bệnh viện Phổi Hà Giang)

Danh mục dịch vụ kiểm định thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Máy Thở	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	02	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý III/2024
2	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý III/2024
3	Dao mổ điện	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý III/2024
Tổng số: 03 khoản						

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phôi Hà Giang.

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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho cung cấp dịch vụ kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
	Tổng số:					

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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))