

Số: /BVLBP-KDVTTBYT

Bình Định, ngày tháng 9 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu: Kiểm định, kiểm xạ trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định. với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định – 07 Hồ Đắc Di, phường Nhơn Phú, TP Quy Nhơn, tỉnh Bình Định.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm: DS Lâm Thị Ngọc, Phụ trách khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế, email: kduocbvl@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua bưu điện) tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định (số 07 Hồ Đắc Di, phường Nhơn Phú, TP Quy Nhơn, tỉnh Bình Định).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27 tháng 9 năm 2023 đến trước 9h 30 phút ngày 09 tháng 10 năm 2023.

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 09 tháng 9 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

S T T	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	ĐVT	Địa điểm thực hiện	Dự kiến hoàn thành dịch vụ
I.	Kiểm định					
1	Hệ thống XQuang kỹ thuật số DR DM-6150	Kiểm định	01	Hệ thống	Phòng chụp XQ- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực
2	Hệ thống nội soi video khí quản Pentrax EPK-100P	Kiểm định chất lượng	01	Hệ thống	Phòng nội soi- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực
II	Kiểm xạ					
1	Hệ thống XQuang kỹ thuật số DR DM-6150	Kiểm xạ	01	Hệ thống	Phòng chụp XQ- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực
2	Máy XQuang cao tần Shimadzu	Kiểm xạ	01	Máy	Phòng chụp XQ- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực

III. Mẫu báo giá (Phụ lục 1 đính kèm)

- **Yêu cầu khác:** Báo giá dịch vụ Kiểm định, kiểm xạ bao gồm tất cả các chi phí khác có liên quan đến việc chi phí đi lại, chi phí ăn ở, vận chuyển, vận hành chạy thử, thuế và các chi phí khác... đến tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.

- **Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Thanh toán 100% sau khi nghiệm thu, thanh lý hợp đồng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo BV;
- Trang TTĐT Bệnh viện;
- Lưu: VT, KDVTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Châu Văn Tuấn

PHỤ LỤC 1: MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định, chúng tôi
[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, 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 dịch vụ Kiểm định, kiểm xạ thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định , kiểm xạ thiết bị y tế:

ST T	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	ĐVT	Đơn giá có VAT	Thành tiền
I.	Kiểm định					
1	Hệ thống XQuang kỹ thuật số DR DM-6150	Kiểm định	01	Hệ thống		
2	Hệ thống nội soi video khí quản Pentrax EPK-100P	Kiểm định chất lượng	01	Hệ thống		
II	Kiểm xạ					
1	Hệ thống XQuang kỹ thuật số DR DM-6150	Kiểm xạ	01	Hệ thống		
	Máy XQuang cao tần Shimadzu	Kiểm xạ	01	Máy		
Tổng cộng:						

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 ngàytháng...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 của các thiết bị y tế 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))