

SỞ Y TẾ QUẢNG NAM
BỆNH VIỆN DA LIỄU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 504/BVDL-XND
V/v mời chào giá sửa chữa TTBYT

Quảng Nam, ngày 14 tháng 11 năm 2023

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

Bệnh viện Da liễu Quảng Nam có nhu cầu sửa chữa TTBYT phục vụ công tác khám chữa bệnh trong năm 2023. Để có cơ sở lập kế hoạch sửa chữa, bệnh viện kính mời các đơn vị quan tâm cung cấp các tài liệu liên quan đến sửa chữa TTBYT gửi đến Bệnh viện Da liễu Quảng Nam để tổng hợp 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 DA LIỄU QUẢNG NAM**

Địa chỉ: Đường N24, Khối phố Mỹ Hiệp, P. An Mỹ, TP. Tam Kỳ, Tỉnh Quảng Nam

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Các đơn vị tham gia chào giá, gửi trực tiếp thông tin bằng bảng giá (niêm phong) đến Bệnh viện Da liễu Quảng Nam (*Qua văn thư hoặc khoa Xét nghiệm - CĐHA - Dược - VTYT*) cụ thể:

- DS Trần Thị Liên- Chức vụ: Phó trưởng khoa XNCĐHA-DVTYT, ĐT: 02353829571; địa chỉ Email: lientran73d@gmail.com

- Hoặc: CN. Ngô Thị Tiến, Chức vụ: Nhân viên (Văn thư) phòng TCHC-TCKT, ĐT: 0966586576; địa chỉ Email: honey022019@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa XNCĐHA-DVTYT hoặc phòng TCHC-TCKT; Bệnh viện Da liễu Quảng Nam; đường N24, Khối phố Mỹ Hiệp, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ 45 phút, ngày 14 tháng 11 năm 2023 đến trước 14 giờ 00 phút ngày 27 tháng 11 năm 2023 [ghi rõ ngày, tháng, năm] ⁽²⁾

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 báo giá [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục yêu cầu sửa chữa TTBYT như Bảng sau:



PHỤ LỤC I

ST T	Danh mục dịch vụ(Tên thiết bị)	Mô tả dịch vụ(*) (Tình trạng hư hỏng)	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Thiết bị hút khói khử mùi Model: HK-2004 HSX/NSX: TT công nghệ Laser/VN	Máy Giảm công suất, kêu to, mùi hôi	01	Cái	Tại Bệnh viện Da liễu Quảng Nam	11/12/2023
2	Máy hút khói Model: Evacuator HSX/NSX: UNION/Hàn Quốc	Chức năng hút giảm, kêu to, hút không hết khói, mùi hôi	01	Cái	Tại Bệnh viện Da liễu Quảng Nam	11/12/2023
3	Tủ sấy khô Model: ROV-150 HSX/NSX: REXMED/Đài Loan	Máy bị hỏng không hoạt động được	01	Cái	Tại Bệnh viện Da liễu Quảng Nam	
4	Máy xét nghiệm sinh hóa bán tự động Model: 3000 Evolution HSX/NSX: Biochemical/Ý	Máy Mờ, không đọc được kết quả đo sinh hoá	01	Cái	Tại Bệnh viện Da liễu Quảng Nam	11/12/2023
Tổng cộng: 04 khoản						

Ghi chú:

(1), (2), (3), (4): Chủ đầu tư ghi các nội dung công việc, mô tả dịch vụ để nhà cung cấp làm cơ sở báo giá.

2. Các thông tin khác:

- Văn bản chứng minh đơn vị có chức năng trong việc chào giá tương ứng: (vd: Giấy phép đăng ký kinh doanh/ Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh TTBYT loại B,C,D...)

III. Mẫu báo giá: (Kèm theo mẫu phụ lục II)

Lưu ý:

- Hồ sơ chào giá phải bỏ vào phong bì, niêm phong kín, bên ngoài phong bì ghi rõ nội dung **tham gia chào giá sửa chữa TTBYT của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam** để theo dõi, yêu cầu ghi rõ: Tên đơn vị (tên Công ty) địa chỉ, số điện thoại. Đơn vị chào giá chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ chào giá và các đơn vị chào giá đảm bảo độc lập, không liên quan với nhau.

- Danh mục sửa chữa TTBYT theo phụ lục I đính kèm có nhiều phần, nhiều TTBYT; các đơn vị quan tâm có thể tham dự theo từng phần, một hoặc nhiều TTBYT hoặc tất cả các phần có trong danh mục

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng Website bệnh viện;
- Lưu: VT, XND; TC-HC&TC-KT.



BS.CKI Nguyễn Văn Cẩm



Phụ lục II: Mẫu báo giá

(Đính kèm thư mời chào giá số 504/BVDL-XND, ngày 14/11/2023)
 (Thông tin công ty: Tên, địa chỉ, SĐT; Email...)

.... ngày....tháng.....năm 2023

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Đa liễu Quảng Nam

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 sửa chữa trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ(Tên thiết bị)	Mô tả dịch vụ(*) (Tình trạng hư hỏng)	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
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 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⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

