

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2024

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục gói thầu dịch vụ kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật cho máy thở, máy gây mê kèm thở, dao mổ điện cao tần, máy phá rung tim tại Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ms Tâm - Phòng VTTBYT – SĐT: 0816.144.473.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 16h ngày 07 tháng 11 năm 2024 đến trước 16h ngày 19 tháng 11 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 19/11/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Dịch vụ kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật cho máy thở, máy gây mê kèm thở, dao mổ điện cao tần, máy phá rung tim tại Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 01 bản.

- Đơn giá trên báo giá là giá trọn gói, đã bao gồm VAT, các loại thuế khác theo quy định của pháp luật, chi phí di chuyển, dụng cụ làm việc, phụ kiện tiêu hao cho việc

thực hiện dịch vụ, nhân công thực hiện và bàn giao thiết bị tại Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Ms Tâm - Phòng VTTBYT – SĐT: 0816.144.473, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.**

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG₁

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC I
DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH AN TOÀN VÀ TÍNH NĂNG KỸ THUẬT CHO MÁY
THỞ, MÁY GÂY MÊ KÈM THỞ, DAO MỔ ĐIỆN CAO TẦN, MÁY PHÁ RUNG
TIM TẠI BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN
(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024)

STT	Danh mục thiết bị	Nội dung dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Máy thở	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật theo Quyết định số 4444/QĐ-BYT ngày 07/12/2023 của Bộ Y tế	Máy	46	
2	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật theo Quyết định số 3236/QĐ-BYT ngày 30/06/2021 của Bộ Y tế	Máy	09	
3	Dao mổ điện cao tần	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật theo Quyết định số 3238/QĐ-BYT ngày 30/06/2021 của Bộ Y tế	Máy	09	
4	Máy phá rung tim	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật theo Quyết định số 4396/QĐ-BYT ngày 04/12/2023 của Bộ Y tế	Máy	06	

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH

Kính gửi: **Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật trang thiết bị y tế:

Stt	Danh mục thiết bị	Nội dung dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
....						
Tổng cộng						...

- Đơn giá báo cho dịch vụ trên là giá trọn gói, đã bao gồm thuế VAT, các loại thuế khác theo qui định của pháp luật, chi phí di chuyển, dụng cụ làm việc, phụ kiện tiêu hao cho việc thực hiện dịch vụ, nhân công thực hiện và bàn giao thiết bị tại Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.
- 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].
- Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi ký Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không quy 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 2024

Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)