

Số: 2724 /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày 27 tháng 8 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 dịch vụ bảo trì hệ thống chụp cắt lớp CT16 lát cắt phục vụ công tác khám, chữa bệnh của 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: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.

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 15h ngày 27 tháng 8 năm 2024 đến trước 15h ngày 09 tháng 9 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 09/9/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Dịch vụ bảo trì hệ thống chụp cắt lớp CT16 lát cắt (Model Brightspeed) phục vụ công tác khám, chữa bệnh của 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.
- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Khoa Chẩn đoán hình ảnh, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ: 24 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 02 bản.

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- 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: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.**

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG₂

GIÁM ĐỐC



Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC
DANH MỤC DỊCH VỤ BẢO TRÌ HỆ THỐNG CHỤP CẮT LỚP CT16
LÁT CẮT PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH
 (Đính kèm Thư yêu cầu số: 2724 /TYC-BVT ngày 27/8 /2024 của Bệnh viện tỉnh)

Stt	Tên thiết bị	Nội dung bảo trì	ĐVT	Số lượng
1	Bảo trì hệ thống chụp cắt lớp CT 16 lát cắt (Model: Brightspeed, hãng GE)	<p>1. Bảo trì định kỳ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra và bảo trì, bảo dưỡng định kỳ hệ thống máy chính (03 lần/năm). Cụ thể: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Bảo trì lần 1: <ul style="list-style-type: none"> Bàn điều khiển hệ thống: kiểm tra bàn điều khiển Khung máy Gantry: <ul style="list-style-type: none"> - Làm sạch bụi chổi than - Kiểm tra chổi than và vòng trượt sliping Tủ điện: <ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra tua điện - Làm sạch tủ điện Hệ thống chính: <ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra nút dừng khẩn cấp - Kiểm tra các nút bấm trên bàn phím điều khiển - Cập nhật nhật ký máy - Kiểm tra mẫu form bảo trì mới nhất Bàn bệnh nhân: <ul style="list-style-type: none"> - Cố định đầu nối mô-tơ Theo dõi sau đợt bảo trì: công việc cần theo dõi tiếp ❖ Bảo trì lần 2: <ul style="list-style-type: none"> Bàn điều khiển hệ thống: Kiểm tra bàn điều khiển Khung máy Gantry hệ thống: <ul style="list-style-type: none"> - Làm sạch bụi chổi than - Kiểm tra chổi than và vòng trượt sliping Theo dõi (các nội dung phát sinh nếu có): công việc cần theo dõi tiếp (các công việc đã ghi chú, kết quả và các nội dung cần theo dõi trong thời gian sắp tới được ghi chú trong biên bản kỹ thuật). ❖ Bảo trì lần 3: <ul style="list-style-type: none"> Bàn điều khiển hệ thống: kiểm tra bàn điều khiển Khung máy Gantry hệ thống: <ul style="list-style-type: none"> - Tra mỡ cho bạc đạn Gantry - Làm sạch bụi chổi than - Kiểm tra chổi than và vòng trượt sliping - Làm sạch quạt làm mát và tấm lọc DAS Phần cao áp: <ul style="list-style-type: none"> - Làm sạch bộ trao đổi nhiệt của bóng đèn - Kiểm tra thông số đo - Kiểm tra điện trở phản hồi trên bình cao thế - Chụp HHS Theo dõi sau bảo trì: <ul style="list-style-type: none"> Công việc cần theo dõi tiếp theo sau (nếu cần và báo cáo công việc hoàn tất bằng văn bản) 	Hệ thống	01

Stt	Tên thiết bị	Nội dung bảo trì	ĐVT	Số lượng
		<p>2. Xử lý sự cố khẩn cấp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Không giới hạn số lần khi nhận cuộc gọi thông báo sự cố, lỗi xảy ra trên máy, đến kiểm tra và khắc phục các lỗi, sự cố trong suốt thời gian bảo trì. - Thời gian có mặt tại đơn vị để kiểm tra và khắc phục lỗi, sự cố: trong vòng 48-72 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố. <p>3. Thay thế tất cả các linh kiện cho hệ thống máy chính trong phạm vi bảo trì khi xảy ra sự cố cần thay thế để khắc phục, đảm bảo máy hoạt động ổn định và liên tục.</p>		

xhua

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

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ bảo trì hệ thống chụp cắt lớp CT16 lật cắt và dịch vụ liên quan

STT	Tên thiết bị y tế	Nội dung bảo trì	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7) = (5) * (6)
1						
2						
	Tổng cộng					

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tình năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hãng hóa)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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].

4. 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 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



