

Số: *1112* /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày *17* tháng *5* 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 gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho danh mục mua sắm linh kiện và dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh cho Bệnh viện tỉnh 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, nhân viên Phòng VTTBYT, SĐT: 081.614.4473.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

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 ngày *17* tháng *5* năm 2024 đến trước 15h00 ngày *29* tháng *5* 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 *29* tháng *5* năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá:

- Mua sắm linh kiện và dịch vụ sửa chữa các thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh cho Bệnh viện tỉnh (phụ lục 01).

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

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

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

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

4. Thời gian thực hiện dự kiến: Không quá 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

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

- Thời gian bảo hành được tính từ ngày ký biên bản nghiệm thu.

- Quý nhà thầu có thể tham gia chào giá cho một hoặc nhiều nhóm danh mục. Nhưng phải tham giá chào giá cho tất cả các mặt hàng trong nhóm danh mục đó. Mỗi nhóm là một báo giá riêng biệt.

- Hàng hoá phải đảm bảo chất lượng, thông số kỹ thuật và các tài liệu chứng minh theo quy định,

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn); và trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: <https://muasamcong.mpi.gov.vn>.

- Ngoài phong bì, Quý nhà thầu ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Ms Tâm, Phòng VTTBYT – SĐT: 081.614.4473, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

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

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG.4

**GIÁM ĐỐC**  
  
**LÊ HUY THẠCH**

SỞ Y TẾ NINH THUẬN  
BỆNH VIỆN TỈNH

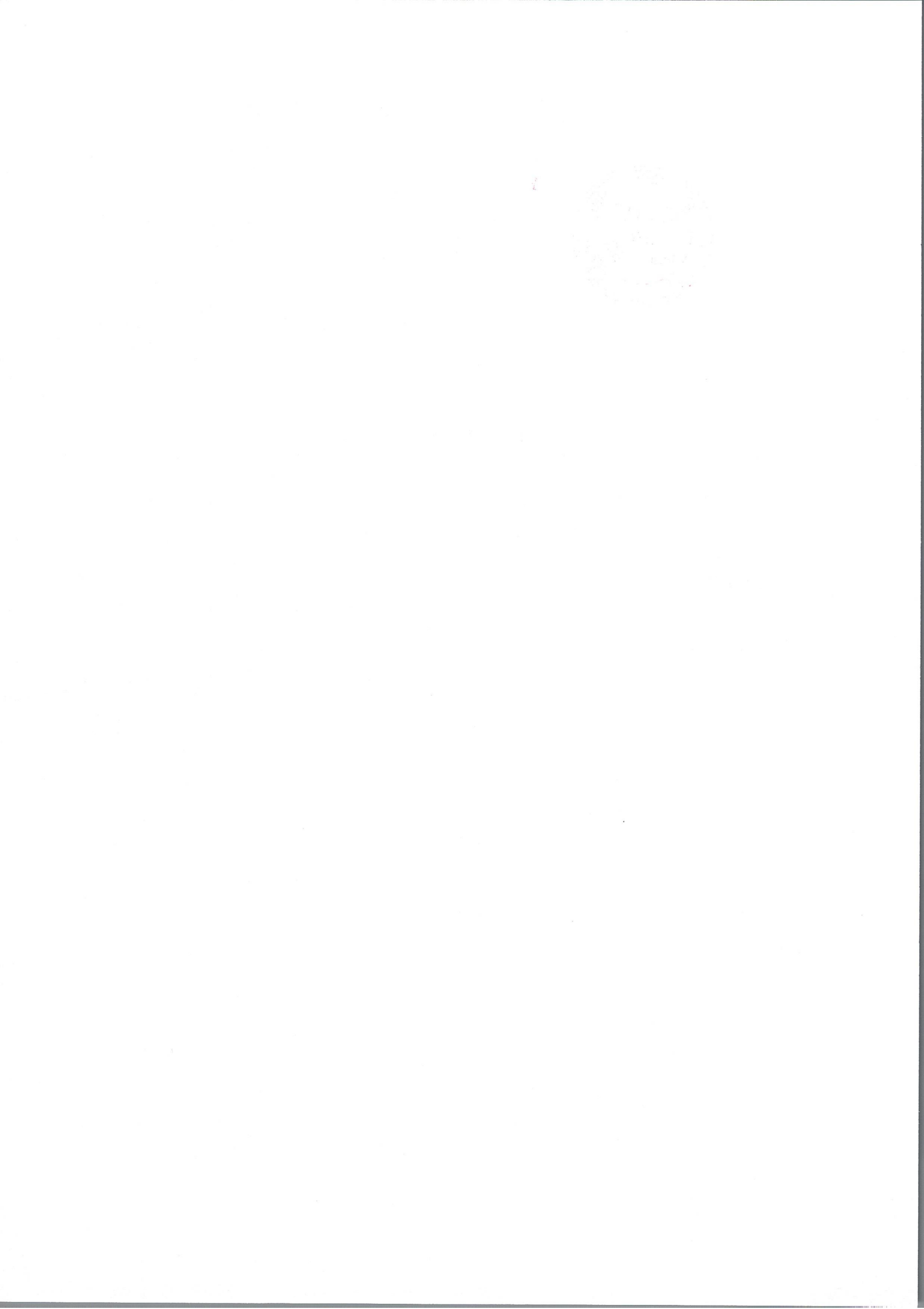
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc



**PHỤ LỤC I**  
**DANH MỤC MUA SẴM TỬ MÁT, LINH KIỆN VÀ DỊCH VỤ SỬA CHỮA THIẾT BỊ**  
**Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH CHO BỆNH VIỆN TỈNH**  
(Đính kèm Thư yêu cầu số 1442 /TYC-BVT ngày 17 tháng 5 năm 2024)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
<b>I. Dịch vụ sửa dây nội soi phế quản</b> Thông tin dây: Model: BF-1T150, Seri: 2341165, Xuất xứ: Olympus-Nhật bản					
1	Chi phí sửa dây nội soi phế quản	Tình trạng: Dây dẫn sáng bị đứt, hình ảnh nội soi bị tối, vỏ bọc bộ phận uốn cong, dây dẫn chung bị thủng.	Sợi	1	
<b>II. Mua sắm linh kiện sửa máy thở Servo Air</b>					
1	Cảm biến oxy	Tương thích với máy thở servo-Air Xuất xứ: Maquet/Thụy Điển	Cái	2	

*Khue*



**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**

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

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

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

Stt	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Mã sản phẩm	Hãng /Nước sản xuất	Bảo hành	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Mã kê khai giá
1										
2										
....										
<b>Tổng Cộng</b>										
.....										

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến đơn vị sử dụng và các chi phí khác (nếu có).

Báo giá có hiệu lực.....ngày, kể từ ngày .....

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.

Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

....., Ngày ... tháng ... năm 2024

**Giám đốc hoặc người được ủy quyền**

(Ký tên và đóng dấu)

