

Nghi Sơn, ngày 24 tháng 6 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn 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 gói thầu: “Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn năm 2024” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Lê Thế Phiệt
 - Chức vụ: Dược sĩ
 - Số điện thoại: 02373.970.467
 - Email: khoaduoc.bvkvtg@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn – Tổ dân phố Xuân Hòa – Phường Hải Hòa – Thị xã Nghi Sơn – Tỉnh Thanh Hóa.

- Nhận qua email: khoaduoc.bvkvtg@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h30 ngày 24 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 04 tháng 7 năm 2024.

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 04 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị

STT	Tên thiết bị	ĐVT	Số lượng/khối lượng	Ghi chú
1	Monitor theo dõi bệnh nhân 5 thông số	Cái	10	
2	Máy chạy thận nhân tạo	Cái	7	

3	Máy li tâm	Cái	2	
4	Máy siêu âm	Cái	4	
5	Cụm đồng hồ đo khí trung tâm	Cái	1	
6	Máy sốc tim	Cái	1	
7	Lồng ấp sơ sinh	Cái	2	
8	Máy thở Carescape R860	Cái	4	
9	Máy thở E360S	Cái	1	
10	Máy gây mê kèm thở Fabius Plus	Cái	1	
11	Máy gây mê kèm thở Aetivals 7100	Cái	1	
12	Dao mổ điện cao tần	Hệ thống	1	

2. Địa điểm thực hiện hợp đồng; các yêu cầu về bảo dưỡng thiết bị y tế:

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn – Tổ dân phố Xuân Hòa – Phường Hải Hòa – Thị xã Nghi Sơn – Tỉnh Thanh Hóa.

- Yêu cầu về kiểm định, hiệu chuẩn: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm:

+ Cam kết đã được cấp phép hoạt động kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế.

+ Cam kết có đủ năng lực, kinh nghiệm, đầy đủ phương tiện, thiết bị để thực hiện gói thầu.

+ Cam kết sau khi hoàn tất việc kiểm định, hiệu chuẩn nhà thầu bàn giao thiết bị đã được kiểm định, hiệu chuẩn và cung cấp tem kiểm định/phiếu kiểm định/Giấy chứng nhận kiểm định cấu thiết bị y tế..

+ Tất cả các máy kiểm định, hiệu chuẩn được thực hiện đúng quy trình an toàn và tính năng kỹ thuật dùng trong điều trị người bệnh theo Quyết định số 3236/QĐ-BYT, 3237/QĐ-BYT, 3238/QĐ-BYT ngày 30/6/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

+ Đơn vị thực hiện kiểm định chịu trách nhiệm trước pháp luật về kết quả kiểm định.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: Không quá 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: không

- Thanh toán hợp đồng: Chủ đầu tư thanh toán cho cung cấp trong vòng 30-60 ngày sau khi nhận đầy đủ chứng từ hợp lệ theo quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác.

Các đơn vị báo giá theo mẫu báo giá đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên.

- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

Lê Kim Đức

**TÊN
ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

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

Số: /BG-

Địa danh, Ngày Tháng Năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn, 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 các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan' (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A					
2	Thiết bị B					

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))