

Về việc mời chào giá dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế phải được kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật và kiểm định thiết bị y tế đối với phương tiện đo nhóm 2

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng 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 trang thiết bị y tế phải được kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật và kiểm định thiết bị y tế đối với phương tiện đo nhóm 2 tại Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng 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 Ung Bướu Đà Nẵng
 - Địa chỉ: Đường Hoàng Thị Loan, Tổ 28, Phường Hòa Minh, Quận Liên Chiểu, Thành phố Đà Nẵng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Đoàn Thị Tuyết Trâm
 - Chức vụ: Chuyên viên – Phòng Vật tư trang thiết bị y tế
 - Số điện thoại: 02363.717.142
 - Địa chỉ email: phongvattu.ungbuoudanang@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp hoặc chuyển phát nhanh về địa chỉ: Phòng Vật tư Thiết bị y tế - Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.
 - Địa chỉ email: phongvattu.ungbuoudanang@gmail.com nhận file mềm excel và bản scan.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 30 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 10 tháng 6 năm 2024.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 10 tháng 6 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá.

- Chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu: Chi tiết tại Phụ lục 01 đính kèm
- Báo giá theo mẫu Phụ lục 02 đính kèm theo thông báo này

Nơi nhận:

- Như trên;
- P.CNTT (để đăng Website)
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Hùng

PHỤ LỤC 01**BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 700/BVUBĐN-VTTBYT ngày 30 tháng 05 năm 2024 của Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng.)

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	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	Kiểm định trang thiết bị y tế phải được kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	Kiểm định Máy thở	6	Cái	Bệnh viện Ung Bướu Đà Nẵng. ĐC: Đường Hoàng Thị Loan, Tổ 28, Phường Hòa Minh, Quận Liên Chiểu, Thành phố Đà Nẵng.	Dự kiến 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng
		Kiểm định máy gây mê kèm thở	9	Cái		
		Kiểm định Dao mổ điện	7	Cái		
		Kiểm định Máy phá rung tim	3	Cái		
2	Kiểm định thiết bị y tế đối với phương tiện đo nhóm 2	Cân sức khỏe	4	Cái		
		Huyết áp kế lò xo	7	Cái		
		Huyết áp kế điện tử	2	Cái		
		Phương tiện đo điện tim	2	Cái		

PHỤ LỤC 02**Mẫu báo giá**

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số: 700/ BVUBĐN-VTTBYT ngày 30 tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: BỆNH VIỆN UNG BƯỚU ĐÀ NẴNG

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 kiểm toán năng lượng như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm toán năng lượng.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	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 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 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))



Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

