

SỞ Y TẾ HÀ GIANG
BV ĐK QUANG BÌNH

Số: 23 /TB-BV

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

Quang Bình, ngày 14 tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch kiểm định trang thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, 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 phục vụ công tác chuyên môn tại bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình với nội dung cụ thể như sau;

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Quang Bình
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Hiền;
Khoa Dược – VT, TBYT. Số điện thoại : 0912.896.446

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa Quang Bình. Địa chỉ. Phố mới Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang

- Nhận qua email: khoaduocqb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 15 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 25 tháng 6 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 25 tháng 6 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục sửa chữa ; (Có danh mục và mẫu báo giá chi tiết kèm theo)

Nơi nhận:

- Đăng website bệnh viện;
- Lưu: Hồ sơ mời thầu KT,KD, VT

GIÁM ĐỐC



Hoàng Hải Võ

DANH MỤC KIỂM ĐỊNH

(Kèm theo công văn thông báo số: 23 /TB-BV ngày 15/6/2024 của BVĐK Quang Bình)

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
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Máy thở Cipa	Kiểm định và dán tem kiểm định	1	Chiếc	BVĐ Quang Bình	7-10 ngày
2	Máy thở xâm nhập và không xâm nhập	Kiểm định và dán tem kiểm định	1	Chiếc	BVĐ Quang Bình	7-10 ngày
3	Dao mổ điện	Kiểm định và dán tem kiểm định	2	Chiếc	BVĐ Quang Bình	7-10 ngày
4	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định và dán tem kiểm định	2	Chiếc	BVĐ Quang Bình	7-10 ngày
5	Lồng áp trẻ sơ sinh	Kiểm định và dán tem kiểm định	2	Chiếc	BVĐ Quang Bình	7-10 ngày
	Tổng cộng: 05 Km					

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền	Địa điểm thực hiện dịch vụ, hàng hóa	Dự kiến ngày hoàn thành	
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 ngày ...tháng...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))