

Số: /TTYT- KD
V/v mời chào giá sửa chữa Đầu dò
Linear sử dụng cho
máy siêu âm Logiq F6

Lạng Giang, ngày 02 tháng 08 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ

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

Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán sửa chữa Đầu dò Linear sử dụng cho máy siêu âm Logiq F6 của Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang để phục vụ hoạt động chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

- Tên chủ đầu tư: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang.
- Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.

2. Thông tin liên hệ

- Họ tên: Phan Tú Thành.
- Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược-VTTBYT.
- Số điện thoại: 0983 410 126.
- Địa chỉ email: Phanthanh.bg@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá được gửi bằng một trong hai hình thức sau đây:
 - + Nhận trực tiếp bản cứng tại địa chỉ: Khoa Dược-VTTBYT, Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang. Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.
 - + Nhận bản Scan PDF tại địa chỉ Email: Phanthanh.bg@gmail.com;

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 15 giờ 00 ngày 05/08/2024 đến trước 11 giờ 00 phút ngày 15/08/2024.

- Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 15/08/2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế sửa chữa đề nghị báo giá. (*Chi tiết theo phụ lục đính kèm*)

2. Địa điểm sửa chữa thiết bị y tế: tại Khoa CDHA-TDCN, Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang, Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang.

3. Thời gian sửa chữa thiết bị y tế dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Tạm ứng: Không tạm ứng

- Thanh toán sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu, thanh lý.

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: là đồng Việt Nam.

5. Các thông tin khác (nếu có): Đề nghị các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam báo giá theo Mẫu báo đơn vị đính kèm.

Trung tâm Y tế Lạng Giang xin trân trọng cảm ơn./

Nơi nhận:

- Công TT đơn vị;

- Lưu: VT, KD, HSĐT

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Mạnh

PHỤ LỤC
Mẫu BÁO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang

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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
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 2024
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp dịch vụ
(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.

PHỤ LỤC DANH MỤC
(Kèm theo Công văn số /TTYT- KD ngày 02/8/2024)

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Sửa chữa đầu dò Linear sử dụng cho máy siêu âm Logiq F6 Xuất xứ: GE/Trung Quốc	<ul style="list-style-type: none"> - Sửa chữa chân tử phát tín hiệu siêu âm - Sửa chữa mặt lens đầu dò siêu âm - Bảo dưỡng cáp tín hiệu siêu âm 	Chiếc	01	Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang, Khoa CĐHA-TDCN	30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng
	Tổng cộng 01 khoản					