

SỞ Y TẾ KIÊN GIANG
BỆNH VIỆN LAO VÀ BỆNH PHỔI

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

Số: 584/BV-KHTH

Kiên Giang, ngày 10 tháng 6 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá
“Sửa chữa máy thở xâm lấn
Bellavista 1000”

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

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá theo mẫu để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho việc “Sửa chữa máy thở xâm lấn Bellavista 1000” 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 đơn vị: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang.
- Địa chỉ: Ấp Hòa Thuận, xã Vĩnh Hòa Hiệp, huyện Châu Thành, tỉnh Kiên Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

- Họ và tên: Danh Nhật Thuyền.
- Chức vụ: nhân viên Phòng Kế hoạch tổng hợp
- Số điện thoại: 0869.733.252

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang.

Địa chỉ: Ấp Hòa Thuận, xã Vĩnh Hòa Hiệp, huyện Châu Thành, tỉnh Kiên Giang.

(Đơn vị báo giá có thể gửi trực tiếp hoặc qua chuyển phát nhanh)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h ngày 10 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 19 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 19 tháng 6 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (đính kèm Danh mục).



2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang.

Địa chỉ: Ấp Hòa Thuận, xã Vĩnh Hòa Hiệp, huyện Châu Thành, tỉnh Kiên Giang.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo thương thảo hợp đồng.

4. Mẫu báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang cảm ơn sự hợp tác của quý công ty/đơn vị. *chữ ký*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử BV;
- Lưu: VT, KHTH, dnthuyen.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Việt





Danh mục

(Kèm theo Công văn số 584/BV-KHTH ngày 1^o tháng 6 năm 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang)

STT	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Van an toàn oxy máy thở xâm lấn Bellavista 1000	-Tương thích với máy	cái	1
2	Pin máy thở xâm lấn Bellavista 1000	Thông số kỹ thuật: - Loại Pin: Lithium-ion - Điện áp danh định : 14,4 V - Dung lượng : 93.6 Wh - Điện áp nạp: 16.8 V - Tương thích với máy	cái	4



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

(Kèm theo Công văn số: 584/BV-KHTH ngày 10 tháng 6 năm 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: [Ghi rõ tên Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.....chúng tôi..... [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	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Ký,mã,nhãn hiệu,model, hãng sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thành tiền (VND)
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.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 hàng hóa/ dịch vụ 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 202

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(ký ghi rõ họ tên)



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.

