

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

V/v mời cung cấp thông tin báo giá Dịch vụ kiểm định thiết bị bức xạ và kiểm xạ khu vực sử dụng thiết bị bức xạ cho phòng X quang của Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói Dịch vụ kiểm định thiết bị bức xạ và kiểm xạ khu vực sử dụng thiết bị bức xạ cho phòng X quang của Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu

- Địa chỉ: Số 68 Hoàng Văn Thái, Phường Hoà Minh, Quận Liên Chiểu, Thành phố Đà Nẵng.
- SĐT: 02363.764.935

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

Khoa Dược & TTBYT - Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu

- Tên người nhận: Ds. Phan Quang Tú
- SĐT: 0935.11.50.50

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Phòng hành chính Khoa Dược & TTBYT - BVĐK Nam Liên Chiểu.
- Địa chỉ: Số 68 Hoàng Văn Thái, Phường Hoà Minh, Quận Liên Chiểu, Thành phố Đà Nẵng (trong giờ hành chính từ thứ hai đến thứ sáu).
Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 Mục I – Yêu cầu báo giá. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải có file mềm và bản scan của báo giá theo quy định tại khoản 2- Mục II gửi qua Zalo của người

chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4 Mục I. Bản giấy phải được gửi về Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu chậm nhất sau 3 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 16h00 ngày 01 tháng 02 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 01 tháng 02 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

S T T	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
01	Hệ thống máy X-Quang kỹ thuật số Model: RAD speed Pro Seri: LM5262F54025 Hãng: Shimadzu	- Kiểm định thiết bị bức xạ. - Kiểm xạ khu vực sử dụng thiết bị bức xạ.	01	Máy	Phòng X Quang - Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu	- Kiểm định: T2/2024 - Kiểm xạ khu vực: T08/2024
02	Máy X Quang di động Model: IME-100L Seri: 992447 Hãng: Canon Medical (Toshiba)	- Kiểm định thiết bị bức xạ. - Kiểm xạ khu vực sử dụng thiết bị bức xạ.	01	Máy	Phòng X Quang - Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu	- Kiểm định: T5/2024 - Kiểm xạ khu vực: T08/2024
03	Máy X-Quang chụp răng Model: DYS-M, Seri: 201910012, Hãng: Zhejiang Getidy Medical Instrument Co, Ltd.	- Kiểm xạ khu vực sử dụng thiết bị bức xạ.	01	Máy	Phòng X Quang - Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu	- Kiểm xạ khu vực: T08/2024
Tổng cộng : 03 khoản.						

- Bảng chào giá phải có xác nhận của Công ty bằng bản chính (ký và đóng dấu của đại diện hợp pháp).

- Bảng chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín ở miệng bao để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mở chào giá.

- Hồ sơ pháp lý và năng lực của doanh nghiệp (được Bộ Khoa học và Công nghệ cấp) có khả năng kiểm định bức xạ, kiểm xạ khu vực những máy móc, trang thiết bị trên.

Rất mong sự hồi đáp của Quý Công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Tổ CNTT (đăng website);
- Lưu: VT, D&TTBYT.



Bs. Trần Viết Gia

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

BẢNG BÁO GIÁ

(Đính kèm theo Thư mời số: 52... /YCBG-BV ngày 22... 01.. /2024)

Kính gửi: Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiêu

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 (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
...						
Tổng cộng: (đã bao gồm toàn bộ các khoản thuế, phí, lệ phí (nếu có) và các chi phí khác liên quan)						
Số tiền bằng chữ:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày [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. Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ: ... ngày;

4. Thời gian bảo hành (nếu có): ... ngày;

5. 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

Ký tên, đóng dấu (nếu có)