

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 1253/BVĐKCL-VTTBYT

V/v mời chào giá
giám định hư hỏng (Lần 2)

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

Thị xã Cai Lậy, ngày 03 tháng 6 năm 2025

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

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy 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 tra, sửa chữa Bộ nội soi dạ dày, tá tràng, đại tràng ống mềm (hãng sản xuất Olympus)” 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 Đa khoa khu vực Cai Lậy
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông Đoàn Văn Tho, chức vụ: Nhân viên phòng VTTBYT. ĐT: 0909.281.995
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:*
Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang
 - *Nhận qua email:* cailay.bvdkkv@tiengiang.gov.vn.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 13h ngày 03 tháng 06 năm 2025 đến trước 17h ngày 13 tháng 06 năm 2025.

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 120 ngày, kể từ ngày 13 tháng 06 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục dịch vụ: “Kiểm tra, giám định hư hỏng Bộ nội soi dạ dày, tá tràng, đại tràng ống mềm (hãng sx Olympus)”;

1. Yêu cầu chung

- Nêu địa chỉ thực hiện việc kiểm tra, giám định hư hỏng

Đề nghị các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam báo giá theo mẫu báo giá sau đây:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, 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	Đáp ứng về đầu ra	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)
1							
2							
...							
	Tổng cộng:						

Cung cấp thông số, tính năng kỹ thuật cơ bản của linh kiện thay thế (nếu có hư hỏng)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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:

- Chịu trách nhiệm về Biên bản giám định hư hỏng.

- 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.

(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.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT (Tho).

Q. GIÁM ĐỐC