

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 1951/BVĐKCL-VTTBYT

V/v lấy báo giá

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

Thị xã Cai Lậy, ngày 14 tháng 10 năm 2024

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 “Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro” với nội dung cụ thể như sau:

- Tên thiết bị cần sửa chữa: Máy xét nghiệm đông máu tự động
- + Model: HumaClot Pro
- + Hãng sản xuất: Human
- + Nước sản xuất: Đức
- + Số S/N: E 22 9 00133
- Nội dung hư hỏng:
 - + Lỗi vị trí trục Z không di chuyển được hết hành trình
 - + Lỗi không nhận mực nước hút vào máy

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

2. 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

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: **Báo giá được để vào phong bì, niêm phong dán kín. Bên ngoài ghi: BÁO GIÁ SỬA CHỮA MÁY XÉT NGHIỆM ĐÔNG MÁU TỰ ĐỘNG**

- 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

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ khi có thông báo đến trước 13h ngày 25 tháng 10 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 120 ngày, kể từ ngày 25 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục dịch vụ: “Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro”;

1. Yêu cầu chung:

- Cung cấp Biên bản Kiểm tra , giám định hư hỏng cụ thể, chi tiết (nếu có)
- Đề xuất Báo giá phải phù hợp với giám định hư hỏng (nêu rõ phần sửa chữa, phần thay thế linh kiện....)
- Nêu cụ thể thời gian điều kiện bảo hành .
- Cung cấp các giấy tờ liên quan: CO, CQ, tờ khai Hải quan... Nếu không có thì nêu rõ lý do.

2. Yêu cầu chi tiết:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ngày hoàn thành (thời gian thực hiện hợp đồng)	Yêu cầu về đầu ra
1.	Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro	Linh kiện thay thế: - Thay motor trục Z + Số lượng: 01 cái - Thay cảm biến mực nước + Số lượng: 01 cái Sửa chữa hoàn chỉnh (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh khác)	Dịch vụ	01	≤ 90 ngày	- Sau khi Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro hoạt động được bình thường đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất. - Khi Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro không làm hư hỏng hay ảnh hưởng đến các thiết bị khác của máy xét nghiệm đông máu tự động.

3. Các yêu cầu khác:

Linh kiện hư hỏng sau khi đã được thay thế phải hoàn trả lại cho Bệnh viện

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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đáp ứng về đầu ra	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)
1	Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro						
Tổng cộng:							

Cung cấp Thông tin: Hãng sản xuất, nước sản xuất, thời gian bảo hành, tính năng kỹ thuật cơ bản của linh kiện thay thế (nếu có) kèm theo bảng báo giá này. Nêu cụ thể hồ sơ liên quan đến linh kiện thay thế như CO, CQ, Tờ khai Hải quan...

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:

- Sau khi Thay thế linh kiện và sửa chữa máy xét nghiệm đông máu tự động, model: HumaClot Pro nêu trên thì máy hoạt động bình thường đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất, không làm hư hỏng đến các phụ kiện khác.

- 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 trọn gói, 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