

Số: /BVT-VTTBYT

Lào Cai, ngày tháng 7 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá lần 3

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai 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 định máy chạy thận nhân tạo của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai năm 2024 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 tỉnh Lào Cai, Đường Chiềng On (B8), Phường Bình Minh, Thành phố Lào Cai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: ông Nguyễn Danh Tâm - Phó Trưởng phòng Vật Tư - TBVT. Điện thoại: 0979.331.355

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện, (đối với trường hợp gửi bưu điện, thời gian Bệnh viện nhận được báo giá phải trước thời hạn gửi báo giá) tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai, Đường Chiềng On (B8), Phường Bình Minh, Thành phố Lào Cai.

- Đồng thời gửi qua địa chỉ Email: [nguyendantam@gmail.com](mailto:nguyendantam@gmail.com); [domanhbt@gmail.com](mailto:domanhbt@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 29 tháng 7 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 07 tháng 7 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 04 tháng 7 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị yêu cầu kiểm định:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ <sup>(*)</sup>	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Máy chạy thận nhân tạo	Kiểm định theo Quyết định số: 3237/QĐ-BYT của Bộ	41	Chiếc	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lào Cai	30

		Y tế ngày 30/6/2021				
--	--	------------------------	--	--	--	--

2. Thời gian thực hiện hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% hợp đồng sau khi hoàn thành công việc nghiệm thu, bàn giao.

4. Các thông tin khác (nếu có):

- Cung cấp hồ sơ năng lực đủ điều kiện tham gia hoạt động kiểm định trang thiết bị y tế.

- Cam kết cung cấp đầy đủ tem, giấy chứng kiểm định chất lượng và các tài liệu khác (nếu có).....

Đơn vị cung cấp báo giá thực hiện theo biểu mẫu đính kèm (*Có biểu mẫu đính kèm*).

Bệnh viện xin thông báo để các đơn vị được biết.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Bùi Việt Quý**

## 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**

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

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	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**  
(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 2.

(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.