

Số: 939 /CV- BVT

Điện Biên, ngày 16 tháng 8 năm 2023

V/v: Yêu cầu báo giá hiệu chuẩn, thử nghiệm trang thiết bị y tế cho khoa Xét nghiệm Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên 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 hiệu chuẩn, thử nghiệm trang thiết bị y tế cho khoa Xét nghiệm Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin y của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên: Nguyễn Tiến Tựu

Chức vụ: Phó phòng Vật tư thiết bị y tế

Số điện thoại: 0988118000

Địa chỉ Email: tunguyentien@gmail.com

3. Cách tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ dân phố 10, Phường Noong Bua, TP. Điện Biên Phủ, Tỉnh Điện Biên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 17 tháng 8 năm 2023 đến trước 17 giờ ngày 28 tháng 8 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 8 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	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
1	Bình ủ Memmert	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1	Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên	Tháng 8/2023
2	Tủ ấm memmert INB 400	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		

STT	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
3	Tủ âm Jeio TECH	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
4	Tủ lạnh KN-120	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
5	Tủ lạnh VLS 200	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
6	Tủ lạnh MBR-305GR-PE	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
7	Tủ lạnh âm sâu bảo quản huyết tương chuyên dụng PDF-530W	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
8	Tủ lạnh âm sâu bảo quản huyết tương chuyên dụng SGF-S159MBK	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
9	Tủ lạnh âm sâu bảo quản huyết tương chuyên dụng MDF-U5412-PB	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
10	Máy li tâm lạnh túi máu CR7N	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay và nhiệt độ	Cái	1		
11	Máy li tâm ROTOFILX 32A	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay	Cái	2		
12	Máy li tâm lạnh C2500R-230V	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay và nhiệt độ	Cái	1		
13	Máy li tâm lắng máu D1008	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay	Cái	1		
14	Máy li tâm KUBOTA	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay	Cái	1		

STT	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
15	Máy ủ nhiệt khô 2 vị trí và 2 Block nhiệt	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Cái	1		
16	Micropipet đơn kênh đa mức	Hiệu chuẩn dung tích	Cái	5		
17	Tủ an toàn sinh học cấp 2	Thử nghiệm	Cái	1		
18	Tủ cấy sạch	Thử nghiệm	Cái	1		
Tổng cộng: 18 khoản						

III. Mẫu báo giá (theo mẫu tại Phụ lục kèm theo).

Trên đây là Công văn yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên về yêu cầu báo giá gói thầu hiệu chuẩn, thử nghiệm trang thiết bị y tế cho khoa Xét nghiệm Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên xin gửi tới Quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận: *Sau*

- Như trên;
- Trang TTĐT BV,
- Phòng TCKT;
- Lưu VT, VTTBYT.



TS.BS:Trần Đức Nghĩa



PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số 938 /CV-BVT ngày 16 tháng 8 năm 2023)

Tên đơn vị: ...

Địa chỉ: ...

Số điện thoại: ...

Số Fax: ...

Địa chỉ Email (nếu có): ...

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên, chúng tôi ...
[ghi tên địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ 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						
...						
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 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 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))