



Số: 251 /YCBG-BV

Tp HCM, ngày 14 tháng 06 năm 2024.

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

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

Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện có nhu cầu tiếp nhận báo giá cho kế hoạch sửa chữa thiết bị y tế 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 Bưu Điện
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Ks Huy – Phòng Vật tư – Thiết bị y tế
  - SĐT: 028 38687117 (gặp Ks Huy)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: MM12 Trường Sơn, Phường 15 Quận 10, Tp.HCM
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h30 ngày 14 tháng 6 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 17 tháng 06 năm 2024

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 90 ngày kể từ ngày 14 tháng 6 năm 2024

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục - Yêu cầu chi tiết công việc dịch vụ: *Đính kèm Phụ lục 1.1*
  - Hãng sản xuất, đơn vị cung cấp, phân phối kinh doanh tại Việt Nam gửi về các nội dung sau đây:
    - Bảng báo giá có đóng dấu, ký tên của người đại diện theo pháp luật: *Theo mẫu Phụ lục 1.2*
    - Thông báo kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc hợp đồng theo kết quả lựa chọn nhà thầu tương tự (nếu có).
    - Các tài liệu chứng minh đủ năng lực thực hiện dịch vụ sửa chữa: Ưu tiên Giấy ủy quyền của Hãng/Nhà sản xuất hoặc tối thiểu hợp đồng tương tự về việc sửa chữa, thay thế linh phụ kiện đối với thiết bị tham dự.
  - Yêu cầu về Hồ sơ Báo giá:
    - Giá chào: Giá chào đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác.
    - Tất cả tài liệu trong hồ sơ chào giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị ký tên đóng dấu.
    - Tất cả các tài liệu để vào trong túi dán kín và niêm phong.
    - Quý đơn vị/Công ty tham dự gửi về Bệnh viện hồ sơ chào giá: 01 bản gốc + 01 bản chụp
- Trân trọng!

Nơi nhận: - Như trên

Lưu: - VT, P. VT-TBYT

**TL. GIÁM ĐỐC**  
**TRƯỞNG PHÒNG TC-HCQT**  
**ĐẠI DIỆN BỆNH VIỆN**



*Nguyễn Thùy Trang*

**PHỤ LỤC 1.1. DANH MỤC - YÊU CẦU CHI TIẾT CÔNG VIỆC DỊCH VỤ  
SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ**

STT	Tên thiết bị y tế	Model – Hãng SX - Nước SX	Mô tả Hiện trạng thiết bị	Khối lượng mời thầu	ĐVT	Địa điểm thực hiện
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Hệ thống nội soi tiêu hóa	Model: EPK-3000 Hãng SX: Pentax- Nhật	Dây soi đại tràng EC- 380FKP khi soi bị tối	1	máy	Cơ sở 01: Lô B9 Thành Thái, Phường 15, Quận 10, Tp.HCM
2	Bơm tiêm điện	Model: Perfusor Compact Hãng SX: B.Braun – Đức	Không giữ được dung lượng Pin	1	máy	Cơ sở 01: Lô B9 Thành Thái, Phường 15, Quận 10, Tp.HCM
3	X-quang kỹ thuật số	Model: R 225 DHHS Hãng SX: Radiologia+Canon	Không giữ được dung lượng Pin	1	máy	Cơ sở 02: 68 Nguyễn Duy Hiệu, P.Thảo Điền, TP. Thủ Đức, TP.HCM

**NGƯỜI TỔNG HỢP**

*Nguyễn Quốc Huy*

**PHÒNG VẬT TƯ-THIẾT BỊ Y TẾ  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**

*K. Lê*  
*K. Phú Lâm*



Công ty .....

## BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA BƯU ĐIỆN**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số .../YCBG-BV ngày ..... của Bệnh viện Đa Khoa Bưu Điện, 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	Tên thiết bị y tế	Model/Hãng/Nhà Sx	Mô tả hiện tượng thiết bị	Thời gian bảo hành	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền	Thời gian dự kiến hoàn thành
1									
2									
...									
<b>Tổng cộng:</b>									

*Đính kèm: Các tài liệu theo yêu cầu của Yêu cầu báo giá.*

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. Điều khoản thương mại của Công ty

4. 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.

(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.