

Số: 1694 /BV74TW-VTTBYT
"V/v Mời chào giá kiểm định máy và
kiểm xạ phòng đặt máy"

Vĩnh phúc, ngày 18 tháng 2 năm 2024

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

Bệnh viện 74 Trung ương 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 chụp X-quang; máy chụp CT-Scanner và Kiểm xạ phòng đặt máy chụp X-quang; máy chụp CT-Scanner cho Bệnh viện 74 Trung ương năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

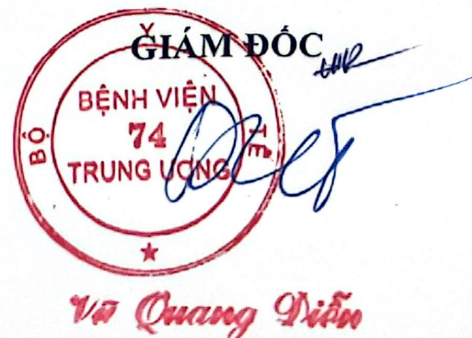
- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện 74 Trung ương.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Ông Bùi Văn Tới
 - Chức vụ: Phụ trách công tác Phòng Vật tư thiết bị y tế
 - Điện thoại: 0973.587.368
 - Email: ttbyt.kd74tw@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Bệnh viện 74 Trung ương tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện 74 Trung ương, phường Hùng vương, TP Phúc yên, tỉnh Vĩnh phúc.
 - Nhận qua email: ttbyt.kd74tw@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 19 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h ngày 30 tháng 12 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 180 ngày kể từ ngày 30 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục dịch vụ (Chi tiết phụ lục đính kèm).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, VTTBYT (02).



PHỤ LỤC

(Kèm theo công văn Số: 1694 /BV74TW-VTTBYT ngày 18 tháng 12 năm 2024)

STT	Danh mục kiểm định	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
(1)	(2)	(4)	(5)	(6)
1	Kiểm định máy chụp X-Quang di động gắn trên xe Ô tô	01	Máy	Tại Khoa đặt máy - Bệnh viện 74 Trung ương.
2	Kiểm định máy chụp CT-Scanner.	01	Máy	
3	Kiểm xạ phòng đặt máy X-quang di động gắn trên xe Ô tô.	01	Phòng	
4	Kiểm xạ phòng đặt máy X-Quang số 1	01	Phòng	
5	Kiểm xạ phòng đặt máy CT-Scanner	01	Phòng	



Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện 74 Trung ương

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						
...						
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 180 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:

- 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. 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 12.