

Số: /BVĐKT - VTTBYT

Sơn La, ngày tháng 09 năm 2024

V/v Mời chào giá dịch vụ kiểm định an toàn thiết bị y tế của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La 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 an toàn thiết bị y tế của Bệnh viện đa khoa tỉnh 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 Sơn La

Địa chỉ: Tổ - 17 Phường Chiềng Sinh – Thành phố Sơn La – Sơn La

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Kỹ sư: Nguyễn Đức Hưng

Chức vụ: Trưởng phòng VTTBYT

Điện thoại: 0912740027

Email: vttbytbenhviensonla@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La – Tổ 17, Phường Chiềng Sinh, Thành phố Sơn La, Tỉnh Sơn La.

- Nhận qua email: vttbytbenhviensonla@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 phút ngày 12/09/2024 đến trước 16h30 phút, ngày 21/09/2024

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 20/09/2024.

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)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Kiểm định nội hấp y tế	Kiểm định an toàn thiết bị nội hấp y tế	05	Thiết bị	Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La	30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
2	Kiểm định bình chứa khí nén	Kiểm định an toàn thiết bị bình chứa khí nén	02	Thiết bị	Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La	30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
3	Kiểm định van an toàn	Kiểm định van an toàn	05	Cái	Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La	30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

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
4	Kiểm định áp kế	Kiểm định áp kế	156	Cái	Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La	30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng ĐD (đăng Website Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT Linh (2b).

GIÁM ĐỐC

Đỗ Xuân Thụ

**Phụ lục I
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn mời chào giá số /BVĐKT-VTTBYT ngày /9/2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La)

Tên đơn vị.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày..... tháng 9 năm 2024

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La

Trên cơ sở Công văn số /BVĐKT-VTTBYT ngày /9/2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La, 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 90 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))