

Số: /TB-BVYHCT&PHCN

Bình Định, ngày tháng 02 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ

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

Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Bình Định 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 “Sửa chữa thiết bị y tế chuyên dùng 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 Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng.

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

Cao Thị Như Thảo

Số điện thoại: 02563548018. Email. tchcyhctbd@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng

- Địa chỉ: Tổ 5, KV 5, P. Nhơn Phú, thành phố Quy Nhơn, tỉnh Bình Định.

- Điện thoại: 0256.3548018

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 ngày 01 tháng 3 năm 2024 đến trước 17 h00 ngày 10 tháng 3 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 10 tháng 3 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết danh mục BHYT và các dịch vụ yêu cầu cụ thể như sau:

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	Máy siêu âm điều trị Expert	Hồng đầu phát siêu âm	01	Cái	Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng	30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng
2	Máy siêu âm điều trị Ultrasonic 1300	Hồng đầu phát siêu âm	01	Cái		
3	Máy điện xung Jubili	Hồng màn hình	01	Cái		
4	Máy điện xung kết hợp siêu âm BTL4820S	Hồng điều khiển	01	Cái		
	Tổng cộng: 04 khoản					

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý công ty./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo BV;
- Trang TTĐT BVYHCT-PHCN;
- Lưu : VT, Dược – VT, TBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Võ Ngọc Phải**

**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><u>Tổng cộng:</u></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 12.*

*(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.*

*Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*

