

YÊU CẦU BÁO GIÁ

V/v Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

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

Bệnh viện Tâm thần kinh Gia Lai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu đối với gói thầu cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế năm 2023 với nội dung như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

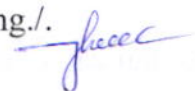
- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Tâm thần kinh Gia Lai - Đường Dương Minh Châu - Xã Trà Đa - thành phố Pleiku - Gia Lai.
- Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Nguyễn Cẩm Nhung - P. Khoa Dược - Cận lâm sàng - ĐT: 0399.651.798
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Khoa Dược - Cận lâm sàng Bệnh viện Tâm thần kinh Gia Lai, xã Trà Đa, thành phố Pleiku, tỉnh Gia Lai hoặc qua địa chỉ mail: Camnhungbvgl@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 22 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 31 tháng 8 năm 2023.
Các báo giá tiếp nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 31 tháng 8 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: Được mô tả chi tiết trong bảng dưới đây

STT	Danh mục	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Cân đồng hồ lò xo (cân sức khỏe)	Kiểm định	02	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực
2	Nhiệt kế hồng ngoại	Kiểm định	03	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	
3	Đồng hồ đo khí oxy	Kiểm định	05	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	
4	Huyết áp kế lò xo	Kiểm định	08	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	

5	Nhiệt kế âm tự ghi RC – 4HC	Kiểm định	01	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	30 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực
6	Âm kế, nhiệt kế treo tường	Hiệu chuẩn	01	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	
7	Máy đo điện não đồ EEG	Hiệu chuẩn	01	Cái	Bệnh viện Tâm thần kinh	
Tổng cộng: 07 danh mục						

Trân trọng./.



Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, KD-CLS

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Huy Dương

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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						
..						
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⁽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.

(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.