BỘ CÔNG AN
BỆNH VIỆN 199

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 2281/BV199-TBYT
V/v báo giá sửa chữa máy điều trị nhiệt nóng/lạnh kết hợp massage 2 kênh

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2024

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

Bệnh viện 199 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở cho kế hoạch sửa chữa, thay thế vật tư, phụ kiện máy điều trị nhiệt nóng/lạnh kết hợp massage 2 kênh tại Bệnh viện 199, 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 199 - số 216 Nguyễn Công Trứ - Phường An Hải Đông - Quận Sơn Trà - TP Đà Nẵng.

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

Hồ Nhơn - Cán bộ phòng VTTBYT, số đt: 0932442839, địa chỉ email: vttbyt199@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Để đảm bảo tiến độ đề nghị các Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam gửi báo giá và các tài liệu liên quan, bằng cả hai hình thức sau:

- *Thứ nhất: Gửi qua email file mềm (Word hoặc Excel) và Scan báo giá gốc tới email:* vttbyt199@gmail.com

- *Thứ hai: Gửi bản giấy gốc (trực tiếp hoặc chuyển phát) tại địa chỉ:* Phòng 1015 nhà 10 tầng - Phòng VTTBYT - Bệnh viện 199- số 216 Nguyễn Công Trứ - Phường An Hải Đông - Quận Sơn Trà - TP Đà Nẵng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Gửi qua email: Từ 8h ngày 29/11/ 2024 đến trước 11h ngày 08/12/2024.

- Gửi bản giấy gốc *(trực tiếp hoặc chuyển phát)*: Từ 8h ngày 29/11/ 2024 đến trước 11h ngày 08/12/2024 *(Theo thời gian gửi đi)*.

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 08/12/2024.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Danh mục thiết bị y tế:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng
1	Sửa chữa thay thế vật tư, phụ kiện máy điều trị nhiệt nóng/lạnh kết hợp massage 2 kênh	- Máy điều trị nhiệt nóng/lạnh kết hợp massge 2 kênh, Model: Thermopress, Hãng sản xuất: Emildue, Xuất xứ: Ý. - Hiện tượng hư hỏng: bao cuốn lưng của máy bị thủng, chảy nước. - Bao gồm: kiểm tra, sửa chữa thay thế các vật tư hư hỏng (nếu có). Đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa, thay thế vật tư. - Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải tương thích với thiết bị cần được sửa chữa. - Giá chào bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển, bốc xếp, lắp đặt, cài đặt cho thiết bị hoạt động, hướng dẫn sử dụng, bảo hành và các chi phí khác có liên quan.	Máy	1

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi thời gian thực hiện hợp đồng.

4. Thời gian bảo hành: Ghi thời gian bảo hành *(tính từ ngày nghiệm thu)*.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

6. Các thông tin khác (nếu có).

Đề nghị các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam: *Báo giá theo Phụ lục đính kèm.*

Rất mong sự hợp tác của các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: VT, VTTBYT (Nhơn 1bản).

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Trung tá Trần Quang Pháp

PHỤ LỤC
MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo công văn số /BV199-TBYT ngày / /2024)

CÔNG TY.....
Địa chỉ: .....
Điện thoại: .....

BÁO GIÁ[(1)]

Kính gửi: Bệnh viện 199 – Bộ Công an

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện 199, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa trang thiết bị y tế.

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn Giá (VND)	Thành tiền (VND)
Sửa chữa, thay thế vật tư, phụ kiện máy điều trị nhiệt nóng/lạnh kết hợp massge 2 kênh, Model: Thermopress, Hãng sản xuất: Emildue, Xuất xứ: Ý.						
1						
…						
Tổng cộng (đã bao gồm VAT và các chi phí khác)						

Lưu ý:

- Ghi rõ tên dịch vụ; vật tư, phụ kiện thay thế (nếu có) phải ghi rõ tên hàng hóa, mã hiệu, hãng sản xuất, xuất xứ.

- Vật tư, phụ kiện thay thế phải tương thích với thiết bị cần được sửa chữa của bệnh viện.

- Số tiền bằng số sau chữa số hàng nghìn, triệu, tỷ sử dụng dấu "." không dùng dấu ","; Đề nghị làm đúng theo yêu cầu mời báo giá đúng mẫu, phải có file Word hoặc Excel của báo giá; Số điện thoại phải gọi được.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 08/12/2024.

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, hướng dẫn đào tạo, vận hành sử dụng, bảo quản thiết bị y tế: Ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi thời gian thực hiện hợp đồng.

5. Thời gian bảo hành: Ghi thời gian bảo hành *(tính từ ngày nghiệm thu).*

6. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

7. Các thông tin khác (nếu có).

8. Chúng tôi cam kết:

- Hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải tương thích với thiết bị cần được sửa chữa của Bệnh viện 199 hiện có.

- 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 của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp[14]
(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) Nhà cung cấp ghi rõ tên dịch vụ, tên hàng hóa, vật tư… theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục dịch vụ" trong Yêu cầu báo giá.

(3) Nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, hãng sản xuất, xuất xứ của hàng hóa, vật tư thay thế (nếu có) ghi tại cột "Danh mục dịch vụ".

(4) Nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(5) Đơn vị tính: Nhà cung cấp ghi cụ thể đơn vị tính cuả từng mặt hàng báo giá.

(6) Nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(7) 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.