

Số: /TB-YHCT

Thái Nguyên, ngày tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên 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 nội hơi và thiết bị y tế năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên 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 Thái Nguyên.

Địa chỉ: Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên.

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

Họ tên: Vũ Thị Hương Giang

Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0208 3 846 014

Địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên. (đối với trường hợp gửi bưu điện, Bệnh viện nhận được báo giá phải trong thời hạn tiếp nhận báo giá).

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Tổ 9-Đường Quang Trung-Phường Thịnh Đán-Thành phố Thái Nguyên-tỉnh Thái Nguyên.

- Nhận qua email: Để thuận tiện cho việc tiếp nhận báo giá được nhanh chóng, đề nghị các đơn vị báo giá vui lòng gửi bản scan báo giá đến địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com. Bản cứng (có đóng dấu) các đơn vị báo giá cần gửi theo hai cách thức trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 02 tháng 5 năm 2024 đến trước 15h ngày 13 tháng 5 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 13 tháng 5 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ:

(Chi tiết tại phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa, cung cấp dịch vụ đến địa điểm tại khoa Dược, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm nêu trên, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do Nhà thầu thực hiện; các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng;

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 30 ngày kể từ ngày phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

+ Tạm ứng: Không thực hiện.

+ Thời hạn thanh toán: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu đã giao đủ hàng và xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu (chứng từ thanh toán phù hợp với quy định của pháp luật).

- Số lần thanh toán: Thanh toán thành một đợt hoặc nhiều đợt theo tiến độ giao hàng và kết quả nghiệm thu dịch vụ.

5. Các thông tin khác: Không

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, KD, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Thanh Bình

PHỤ LỤC 1

DANH MỤC CÁC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ

Gói thầu: Kiểm định nồi hơi và thiết bị y tế năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên

(Kèm theo Thông báo số: /TB-YHCT ngày tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

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 Nồi hơi đốt dầu	- Kiểm định Nồi hơi. Nhiên liệu sử dụng: Dầu diesel, áp suất thiết kế: 10,0 bar, áp suất làm việc: 3,5 bar.	01	Cái	Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên	Tháng 5,6/2024
		- Kiểm định Hệ thống dẫn hơi bão hòa. Đường kính ống: 33 mm, áp suất thiết kế: 3,5 bar, áp suất làm việc: 3,5 bar, chiều dài: 300m.	01	Hệ thống		
		- Kiểm định Bình góp hơi (Trụ nằm). Áp suất thiết kế: 3,5 bar, áp suất làm việc: 3,5 bar, dung tích: 200 lít.	01	Cái		
		- Kiểm định Van an toàn. Kiểu van: Lò xo, loại van: Ren, đường kính lỗ xả: 15 mm, áp suất thiết kế: 3,0-7,0 bar, áp suất xả: 3,8 bar, áp suất đóng: 3,5 bar.	03	Cái		
		- Kiểm định Áp kế lò xo. Kiểu lò xo ống, phạm vi đo: 0-15 Kg/cm ² .	03	Cái		
2	Kiểm định Buồng oxy cao áp	Kiểm định Buồng oxy cao áp. Mã hiệu: SHC2000/5500-4. Xuất xứ: Trung Quốc	03	Cái		
		- Kiểm định KTAT bình chứa khí nén có dung tích dưới 2m ³	01			
		- Kiểm định KTAT bình chứa khí nén có dung tích từ 2m ³ đến 10m ³	01			
		- Kiểm định KTAT bình chứa khí nén có dung tích trên 10m ³	01			
		- Kiểm định áp kế. Phạm vi đo 0 ÷ 2,5 MPa	10			
3	Kiểm định Máy đo điện tim	Kiểm định máy đo điện tim Kiểu: C120 Xuất xứ: Nhật Bản	01	Cái		
4	Kiểm định Huyết áp kế	- Kiểm định huyết áp kế lò xo	09	Cái		
		- Kiểm định huyết áp kế điện tử	01			

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
5	Kiểm định Cân đồng hồ lò xo	Kiểm định cân đồng hồ 1kg, 5kg, 20kg	03	Cái		
6	Kiểm định Cân bàn	Kiểm định cân bàn kiểu cơ khí 120kg	01	Cái		
7	Đo an toàn bức xạ	Đo an toàn bức xạ phòng chụp X-quang	01	Phòng		
Tổng cộng: 07 khoản						

PHỤ LỤC 2

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⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, 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 kiểm định máy móc, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định máy móc, 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. 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.