

Số: /BV-VTTBYT
V/v yêu cầu báo giá linh phụ kiện sửa
chữa máy X-Quang di động

Hoài Nhơn, ngày tháng 10 năm 2023

Kính gửi: Công ty cổ phần hợp tác quốc tế Việt – Hàn

Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn 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 mua sắm linh phụ kiện sửa chữa máy X-Quang di động (Model: Ultra 200; Nước sản xuất: Hàn Quốc) phục vụ công tác khám chữa bệnh của Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn 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 ĐKKV Bồng Sơn

Địa chỉ: 2699 Quang Trung, P. Bồng Sơn, TX. Hoài Nhơn, Tỉnh Bình Định.

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

Bà Nguyễn Thị Hậu Huỳnh - Nhân viên Bộ phận Văn thư, Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn

Điện thoại: 02563.661.639

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ:

Phòng Văn thư, Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn

2699 Quang Trung, P. Bồng Sơn, TX. Hoài Nhơn, T. Bình Định

Ngoài bì ghi rõ: “Báo giá linh phụ kiện sửa chữa máy X-Quang di động, không mở trước 15h00 ngày 16 tháng 10 năm 2023 ”

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 05 tháng 10 năm 2023 đến trước 15h00 ngày 16 tháng 10 năm 2023

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 16 tháng 10 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục linh phụ kiện sửa chữa máy X-Quang di động:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
	Linh phụ kiện sửa chữa máy xquang di động (Model: Ultra 200; Nước sản xuất: Hàn Quốc)			
1	Board mạch nguồn	<p>Tương thích với máy xquang di động (Model: Ultra 200, Nước sản xuất: Hàn Quốc)</p> <p>Tính năng: Biến đổi điện áp 220-240VAC/60Hz thành điện áp 310VDC để cung cấp cho đầu đèn (Tube Tank).</p> <p>Thông số:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Công suất: 5kw - Điện áp đầu vào: 220 – 240 VAC/60Hz. - Dây điện áp đầu vào $\pm 5\%$ - Điện áp đầu ra: 310VDC 	01	Bộ

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

- Địa điểm cung cấp: Kho Phòng VT-TBYT, Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn
- Địa điểm thay thế, sửa chữa: Khoa CDHA-TDCN, Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn.
- Yêu cầu khác:

+ Hàng hóa được giao mới 100%, được bảo quản và đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất;

+ Linh, phụ kiện phải tương thích với máy xquang di động (Model: Ultra 200, Nước sản xuất: Hàn Quốc). Giá phải bao gồm: tất cả các chi phí liên quan đến việc cung cấp dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, vận hành, chạy thử, bảo hành linh, phụ kiện, thuế và các chi phí liên quan khác.

+ Sau khi thay thế linh kiện mới, tiến hành bảo dưỡng tổng thể, cân chỉnh hệ thống đảm bảo hoạt động đúng công năng của chủng loại thiết bị, mọi hư hỏng phát sinh nếu có sẽ làm biên bản xác định cụ thể để thống nhất phương án xử lý.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 45 ngày kể từ ngày ký quyết định trúng thầu.

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

- Tạm ứng: Không.
- Thời hạn thanh toán: Thanh toán 100% sau khi nghiệm thu, thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

Hồ sơ báo giá bao gồm:

- a. Báo giá theo mẫu Phụ lục đính kèm Công văn này.
- b. Giấy ủy quyền của nhà sản xuất.
- c. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế báo giá (bản giấy về địa chỉ của bệnh viện quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá).

Xin cảm ơn sự quan tâm của các tổ chức, đơn vị, cơ sở kinh doanh.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám Đốc;
- Đăng trang TTĐT BV;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Gia Vy

Phụ lục
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BV-VTTBYT ngày /10/2023 của Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /BV-VTTBYT của Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn, 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 các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu nêu tại cột 1, mục 1, Phần II Nội dung yêu cầu báo giá

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột 1, mục 1, Phần II Nội dung yêu cầu báo giá

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Bảng mô tả tại mục 1, Phần II Nội dung yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. 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 vào báo giá.