

Số: 08/TM-BV

An Giang, ngày 11 tháng 6 năm 2024

THƯ MỜI

V/v Mời chào giá thuê máy đo công suất thủy tinh thể

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp thiết bị y tế

Hiện tại, bệnh viện Mắt – TMH – RHM có nhu cầu thuê máy đo công suất thủy tinh thể. Để có cơ sở lập kế hoạch, bệnh viện Mắt – TMH – RHM kính mời các đơn vị, doanh nghiệp có khả năng cho thuê máy đo công suất thủy tinh thể chào giá thuê máy đo công suất thủy tinh thể.

Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

1. Đăng ký kinh doanh: Tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh thiết bị y tế căn cứ theo nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/202; số điện thoại/Email trong trường hợp bệnh viện cần liên lạc.

2. Bản phân loại thiết bị y tế

3. Thư chào giá (theo mẫu đính kèm);

4. Hợp đồng cho thuê máy tương tự, giấy xác định giá trị thiết bị;

5. Catalogue, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị, CFS, ISO và các tài liệu khác có liên quan, giấy chứng nhận chất lượng, xuất xứ (CO, CQ) có bản dịch tiếng Việt do đơn vị có tính pháp nhân dịch thuật thực hiện – Bản sao công chứng);

6. Cam kết cung cấp chứng nhận giám định về chất lượng sản phẩm do cơ quan, tổ chức có đủ năng lực cấp phép.

7. Cách thức tiếp nhận báo giá: gửi bản giấy báo giá có đóng dấu và gửi về địa chỉ: Bệnh viện Mắt – TMH – RHM, số 12B Lê Lợi, phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang, đồng thời gửi file scan qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com;

8. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11 tháng 6 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 21 tháng 6 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

9. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 21 tháng 6 năm 2024.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, tổ đấu thầu

GIÁM ĐỐC

Mã Lan Thanh

PHỤ LỤC: MẪU CHÀO GIÁ THUÊ MÁY

(Đính kèm thư mời chào giá thuê máy số 08/TM-BV ngày 11 tháng 6 năm 2024)

....., ngày.....thángnăm 2024

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – TMH – RHM

Công ty (tên đơn vị báo giá) xin kính gửi quý cơ quan bảng báo giá cho thuê máy đo công suất thủy tinh thể như sau:

STT	Tên thiết bị	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng / Nước sản xuất	Hãng / nước chủ sở hữu	Model	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá cho thuê/tháng (VNĐ)	Số tháng cho thuê	Thành tiền
		<p>1. Cấu hình gồm: Đầy đủ cấu hình thiết bị chính, thiết bị phụ trợ (nếu có), phụ kiện đi kèm theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.</p> <p>2. Thông số kỹ thuật: Nêu các thông số, tiêu chuẩn kỹ thuật của thiết bị.</p>	<p>Ghi hãng/nước sản xuất nơi sản xuất của thiết bị theo giấy phép nhập khẩu/ Giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan</p>	<p>Ghi hãng/nước sở hữu thiết bị theo giấy phép nhập khẩu/giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan</p>							

Các điều khoản khác:

- Tổng giá trị trong báo giá đã bao gồm chi phí bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, bảo hành, bảo trì, thuế VAT và các loại thuế khác theo quy định hiện hành.
- Địa điểm giao hàng: Tại bệnh viện Mắt – TMH – RHM An giang.
- Thời gian thực hiện hợp đồng thuê máy là 12 tháng.
- Thời gian giao hàng: Trong vòngngày sau khi ký hợp đồng.