

Số: 55/TB-BV

An Giang, ngày 11 tháng 10 năm 2024

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp, đơn vị lắp đặt, bảo trì tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch bảo trì hệ thống máy móc, thiết bị y tế năm 2024 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang

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

Trương Thị Trinh (Nhân viên khoa dược) – Điện thoại: 0946.422.126

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận bản giấy trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang, số 12B Lê Lợi phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.
- Nhận bản scan màu qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

- Từ 17h00 ngày 11 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 21 tháng 10 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 21 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục

Chi tiết theo **phụ lục 1** đính kèm.

2. Địa điểm

Bệnh viện Mắt – TMH – RHM, số 12B Lê Lợi, phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.

3. Thời gian dự kiến thực hiện

Trong vòng 30 ngày .

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

Thanh toán 100% giá trị hợp đồng khi nhà thầu thực hiện đầy đủ các yêu cầu ghi trong hợp đồng.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.
- Tài liệu chứng minh về năng lực chuyên môn bảo trì hệ thống máy móc, thiết bị y tế.

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh và xác nhận ngành nghề đăng ký kinh doanh (nếu có).

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá./.

Nơi nhận :

- Như trên
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu;

GIÁM ĐỐC

Mã Lan Thanh

PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số 55/TB-BV ngày 11/10/2024 của Bệnh viện Mắt - TMH – RHM tỉnh An Giang)

Stt	Tên thiết bị	Năm sử dụng	Hãng sản xuất/Nước	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hệ thống phẫu thuật Phaco QUBE	2019	Friz Ruck Ophthalmologische Systeme GmbH/Đức	Cái	1
2	Máy chụp hình đáy mắt NFC-700	2019	Crystal Vue/Đài Loan	Cái	1
3	Máy đo thính lực R27A	2019	Resonance/Ý	Cái	1
4	Máy đo nhĩ lượng R16M	2019	Resonance/Ý	Cái	1
5	Máy đúc cao tần LC cast 600T	2019	VOP Ltd/Bulgaria	Cái	1
6	Ghế máy nha khoa V-STAR	2019	Novavox Corp/Hàn Quốc	Cái	1
7	Hệ thống X-quang số hoá CR MRAD-A32S	2019	Canon Medical Systems Corporation/Nhật Bản	Cái	1
8	Máy điện tim 6 kênh ECG100L	2019	Cardioline/Ý	Cái	1
Tổng cộng: 08 khoản					

PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số 55/TB-BV ngày 11/10/2024 của Bệnh viện Mắt - TMH – RHM tỉnh An Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang

Trên cơ sở Thông báo yêu cầu báo giá số /TB-BV ngày 11/10/2024 của Bệnh viện Mắt – TMH – RHM tỉnh An Giang, 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 hàng hoá như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá và dịch vụ liên quan:

Stt	Tên thiết bị	Năm SD	Hãng sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1							
...							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 21 tháng 10 năm 2024.

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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

