

Số: 1784/TTKSBT-DVTTYT
Về việc báo giá bảo trì, bảo dưỡng
trang thiết bị

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố 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 Bảo trì, bảo dưỡng thiết bị hoạt động chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược - Vật tư Y tế - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố. Địa chỉ: số 366A Âu Dương Lân, phường 03, quận 08, TP. Hồ Chí Minh. Số điện thoại: (028). 39242717, 39234629. Line: 176.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc gửi thư tại địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư Y tế - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố, số 366A Âu Dương Lân, phường 03, quận 08, TP.HCM.

Thư báo giá có đóng dấu của đơn vị, bỏ vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong; ngoài bì thư ghi rõ "Thư báo giá theo yêu cầu báo giá số: 1784/TTKSBT-DVTTYT ngày 04/6/2024".

- Đồng thời nhận qua email: khoaduoc@hcdc.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 04 tháng 06 năm 2024 đến trước 10h00 ngày 14 tháng 06 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 180 ngày, kể từ ngày 14 tháng 06 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Nội dung thực hiện:

STT	Chủng loại/ Tên Thiết bị	Mô tả dịch vụ	Model, Hãng sản xuất, Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy tách chiết Kingfisher Flex	Thực hiện theo nhà cung cấp/chính hãng	Kingfisher Flex, Thermo, Anh, 711-80630	TB	1

2. Địa điểm thực hiện: tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố. Địa chỉ: Cơ sở 699 Trần Hưng Đạo, Phường 1, Quận 5, TP.HCM

3. Các thông tin khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
- + Hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực của nhà thầu
- + Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các dịch vụ tương tự đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
- + Giấy chứng nhận/ủy quyền phân phối/ủy quyền dịch vụ kỹ thuật của hãng sản xuất.

Trân trọng. *Handwritten signature*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, K.D-VTYT
(TBH, 4b).

GIÁM ĐỐC *Handwritten mark*



Nguyễn Hồng Tâm

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Chủng loại/Tên thiết bị	Thông số thực hiện/Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (+VAT)	Thành tiền (+VAT)
1						
2						
...						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày 180 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))

