

Thanh Khê, ngày 11 tháng 3 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc di dời, lắp đặt lại thiết bị y tế tại phòng mổ - khoa Ngoại Sản tại Trung tâm Y tế quận Thanh Khê

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

Trung tâm Y tế quận Thanh Khê có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở để triển khai việc di dời, lắp đặt lại thiết bị y tế cho phòng mổ-khoa Ngoại Sản tại Trung tâm Y tế quận Thanh Khê, 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 Y tế quận Thanh Khê, địa chỉ: Số 62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng.

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

- Họ và tên: Huỳnh Đăng Thục Đoan. Chức vụ: Văn thư

Số điện thoại liên lạc: 0236.625.6179, email: hc.ttytqtk@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá trực tiếp tại phòng Tổ chức hành chính thuộc Trung tâm Y tế quận Thanh Khê, địa chỉ: K62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11/3/2025 đến 17h ngày 17/3/2025. 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 120 ngày, kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

6. Mẫu báo giá đính kèm tại phụ lục.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục thiết bị y tế cần báo giá:

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
-----	------------------	---------------	----------	-------------	----------------------------	---------------------------------



1	Đèn mở treo trần, 2 nhánh, 10 bóng (NSX: Nhật)	- Bao gồm: tháo, di dời và lắp đặt lại Đèn treo trần tại khu nhà mới (tầng 3), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của hãng sản xuất sau khi tháo, di dời và lắp đặt.	1	Cái	Khoa Ngoại Sản	5 ngày
2	Bàn mở (NSX: Mỹ)	Bao gồm: tháo, di dời và lắp đặt lại Bàn mở tại khu nhà mới (tầng 3), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của hãng sản xuất sau khi tháo, di dời và lắp đặt.	1	Cái	Khoa Ngoại Sản	5 ngày
3	Bồn rửa tay phẫu thuật (NSX: Việt Nam)	Bao gồm: tháo, di dời và lắp đặt lại Bồn rửa tay phẫu thuật tại khu nhà mới (tầng 3), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của hãng sản xuất sau khi tháo, di dời và lắp đặt.	1	Cái	Khoa Ngoại Sản	5 ngày
4	Tủ gương lớn đựng dụng cụ (NSX: Việt Nam)	Bao gồm: tháo, di dời và lắp đặt lại Tủ gương lớn đựng dụng cụ tại khu nhà mới (tầng 3), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của hãng sản xuất sau khi tháo, di dời và lắp đặt.	1	Cái	Khoa Ngoại Sản	5 ngày
5	Máy gây mê, Model: Caretation 620, Hãng/NSX	Bao gồm: tháo, di dời và lắp đặt lại Máy gây mê tại khu nhà mới (tầng 3), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của hãng sản xuất sau khi	1	Máy	Khoa Ngoại Sản	5 ngày



: Datex - Ohmeda Inc /Mỹ	tháo, di dời và lắp đặt.				
--------------------------------	--------------------------	--	--	--	--

Hồ sơ chào giá gồm các giấy tờ sau:

- Bảng chào giá (Theo mẫu phụ lục đính kèm).
- Hồ sơ chứng minh công ty có chức năng trong việc chào giá tương ứng (Giấy phép kinh doanh của đơn vị.....).

- Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá; bên ngoài phong bì phải ghi rõ nội dung là **CHÀO GIÁ GÓI** ...để tiện theo dõi.

Lưu ý: Giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn. *hml*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- CNTT đăng Website của đơn vị;
- Lưu: VT, TCKT, Dược.

GIÁM ĐỐC



Võ Duy Trinh



Phụ lục Mẫu Báo giá gói thầu cung cấp dịch vụ thảo, di dời, lắp đặt thiết bị y tế



Điền kèm thư mời chào giá ngày tháng năm 2025)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

Địa chỉ:

Email:

Số điện thoại liên hệ:

BÁO GIÁ

Đà Nẵng, ngày.....tháng....năm 2025

Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Thanh Khê

Địa chỉ: K62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng

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 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện y tế như sau:..

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện 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 ngày...tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục 1

– Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:



- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thẻ 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 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp (12)
(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))

