

Số: /YCBG-BVĐK
V/v cung cấp báo giá dịch vụ thuê
thiết bị và vật tư y tế chuyên khoa
nghiên cứu đề tài cấp tỉnh

Lạng Sơn, ngày 27 tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị cung ứng dịch vụ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng 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: Dịch vụ thuê thiết bị và vật tư y tế chuyên khoa nghiên cứu đề tài cấp tỉnh, 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 Đa khoa tỉnh Lạng Sơn

Địa chỉ: Thôn Đại Sơn, xã Hợp Thành, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.

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

Ông: Bùi Mạnh Ước

Chức vụ: Trưởng phòng Vật tư-TTBYT

Số điện thoại: 0986123321

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn.

- Nhận qua email: buimanhuoc@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 28 tháng 6 năm 2024 đến trước 16h ngày 08 tháng 7 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục Kiểm định thiết bị y tế theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP năm 2024:

STT	Danh mục, dịch vụ	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
1	Thuê hệ thống đốt u bằng sóng cao tần	- Máy phát chính: 01 chiếc - Phụ kiện tiêu chuẩn kèm gồm: + Bàn đạp chân đơn: 01 cái + Bơm nhu động: 01 cái + Bình đựng nước làm mát: 01 cái - Máy dùng để đốt các loại khối u.	20	Ca
2	Kim đốt sóng cao tần đầu đốt cố định	- Cấu hình 1 bộ gồm kim đốt sóng cao tần, bộ dây dẫn nước làm mát đầu kim và bản cực trung tính gắn liền cáp nối. - Kim đốt có hệ thống làm lạnh bên trong. - Kim có nhiều kích thước, độ dài và đầu phát nhiệt khác nhau. - Loại kim có đường kính 19G bao gồm tối thiểu:	20	Cái

	<ul style="list-style-type: none"> + Chiều dài 7cm; đầu phát nhiệt 4mm, 5mm, 7mm, 10mm, 15mm, 20mm + Chiều dài 10cm; đầu phát nhiệt 5mm, 7mm, 10mm, 15mm, 20mm - Loại kim có đường kính 18G bao gồm tối thiểu: + Chiều dài 7cm; đầu phát nhiệt 4mm, 5mm, 7mm, 10mm, 15mm + Chiều dài 10cm; đầu phát nhiệt 5mm, 7mm, 10mm, 15mm, 20mm + Chiều dài 15cm; đầu phát nhiệt 5mm, 7mm, 10mm, 15mm, 20mm, 30mm - Loại kim có đường kính 17G bao gồm tối thiểu: + Chiều dài 7cm; đầu phát nhiệt 4mm + Chiều dài 15cm; đầu phát nhiệt 7mm, 10mm, 15mm, 20mm, 25mm, 30mm, 40mm + Chiều dài 20cm; đầu phát nhiệt 10mm, 15mm, 20mm, 25mm, 30mm, 40mm + Chiều dài 25cm, 35cm; đầu phát nhiệt 10mm, 20mm, 30mm, 40mm - Loại kim có đường kính 16G bao gồm tối thiểu: + Chiều dài 25cm, 30cm và 35cm; đầu phát nhiệt 5mm, 10mm, 15mm, 20mm, 25mm, 30mm - Loại kim có đường kính 15G bao gồm tối thiểu: + Chiều dài 15cm; đầu phát nhiệt 15mm, 20mm, 25mm, 30mm, 40mm + Chiều dài 20cm; đầu phát nhiệt 20mm, 25mm, 30mm, 40mm + Chiều dài 25cm, 35cm; đầu phát nhiệt 20mm, 30mm, 40mm 		
--	---	--	--

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn, thôn Đại Sơn, xã Hợp Thành, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn. Yêu cầu báo giá đã bao gồm các loại thuế và các chi phí liên quan.

3. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền thanh toán: VNĐ.

Thanh toán theo số lượng thực hiện dịch vụ thực tế và đơn vị đã xuất trình đầy đủ các chứng từ thanh toán.

4. Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

5. Bảng giá: Mẫu theo phụ lục gửi kèm

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Đăng: Website BV;
- BGĐ, VT-TTBYT, TCKT;
- Lưu Văn thư.

GIÁM ĐỐC

Trương Quý Trường

PHỤ LỤC 01

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số / YCBG-BVĐK ngày ... tháng ... năm 2024)

BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn.**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số , ngày ... tháng ... năm ... của Bệnh viện Đa Khoa tỉnh Lạng 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)-Mã số thuế:.....

Báo giá cho các trang thiết bị hiệu chuẩn, kiểm định phòng xét nghiệm như sau:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (VNĐ)
1						
...						
	Tổng công:					

1. Giá trên đã bao gồm các loại thuế, và các chi phí khác theo quy định của pháp luật.
 2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024.
 3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Lạng Sơn.
 4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng thanh toán: VNĐ
 - Thanh toán : theo số lượng thực hiện dịch vụ thực tế tại bệnh viện và công ty xuất chứng từ thanh toán.
 - Phương thức thanh toán: Chuyển khoản
 6. 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 dịch vụ 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.
- Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày tháng năm 2024
Đại diện hợp pháp của Công ty, nhà cung cấp
Ký tên, đóng dấu

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT
(Kèm theo báo giá ngày)

Tên công ty:

STT	STT theo thư mời chào giá	Danh mục hàng hóa, dịch vụ	Yêu cầu mời báo giá	Đáp ứng chào giá			Ghi chú
				Ký , mã hiệu	Hãng, nước sản xuất	Thông số kỹ thuật	
1							
.....							
	Tổng công:						

