

Số: 472 /TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 24 tháng 02 năm 2025

V/v Báo giá cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng
cho Hệ thống máy chụp mạch và Hệ thống
chụp cắt lớp vi tính 16 lát/vòng quay Hãng sx:
Siemens của Bệnh viện.

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân kinh doanh trang thiết bị y tế

Căn cứ nhu cầu cần thiết sử dụng Hệ thống máy chụp mạch; Model: Artis Zee Biplane-III; Hãng sx: Siemens; Xuất xứ: Áo tại khoa Phẫu thuật và Can thiệp tim mạch và Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 16 lát/vòng quay; Model: Somatom go.Now; Hãng sx: Siemens; Xuất xứ: Đức tại khoa Chẩn đoán hình ảnh của Bệnh viện nhằm đảm bảo thiết bị hoạt động ổn định, thường xuyên và liên tục phục vụ người bệnh;

Phòng Vật tư – Thiết bị y tế đề nghị mời đơn vị có khả năng thực hiện gửi báo giá đến Bệnh viện, cụ thể như sau:

STT	Nội dung thực hiện	ĐV	SL	Mục đích, yêu cầu
1	Cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng Hệ thống máy chụp mạch - Model: Artis Zee Biplane-III - Hãng sx: Siemens - Xuất xứ: Áo - Số lần thực hiện: 02 lần/ 12 tháng (tính từ ngày ký hợp đồng)	Hệ thống	01	- Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng, đảm bảo máy hoạt động bình thường, đạt các thông số kỹ thuật, theo đúng yêu cầu. - Hỗ trợ Bệnh viện kiểm tra khắc phục lỗi, trường hợp thay thế phụ kiện, linh kiện bị hư hỏng (bên trong máy) bên đơn vị thực hiện cung cấp cho Bệnh viện mượn đảm bảo thiết bị hoạt động trong thời gian chờ sửa chữa. - Không giới hạn lần kiểm tra lỗi bất thường

2	Cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 16 lát/vòng quay. - Model: Somatom go.Now - Hãng sx: Siemens - Xuất xứ: Đức - Số lần thực hiện: 02 lần/ 12 tháng (tính từ ngày ký hợp đồng)	Hệ thống	01	- Thực hiện thường trực 24/24 khi Bệnh viện có yêu cầu về xử lý lỗi thiết bị
---	---	----------	----	--

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng cho Hệ thống máy chụp mạch; Model: Artis Zee Biplane-III; Hãng sx: Siemens; Xuất xứ: Áo tại khoa Phẫu thuật và Can thiệp tim mạch và Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 16 lát/vòng quay; Model: Somatom go.Now; Hãng sx: Siemens; Xuất xứ: Đức tại khoa Chẩn đoán hình ảnh phù hợp nhất cho Bệnh viện. Kính mời các đơn vị có đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp báo giá đến.

Giá báo giá là giá của 100% dịch vụ, đã bao gồm đầy đủ cung cấp dịch vụ, thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có), chi phí thực hiện đã bao gồm: Phí dịch vụ, các vật tư tiêu hao khi thực hiện dịch vụ và chi phí đi lại, ăn ở của kỹ sư ...).

Yêu cầu Báo giá của đơn vị cung cấp đầy đủ thông tin: Tên, địa chỉ, số điện thoại (Email) của đơn vị và được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền. Đơn vị nộp kèm tài liệu chứng minh năng lực.

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

- Ông Vũ Mạnh Thông, SĐT: 0969.833.839, Phụ trách phòng VT-TBYT.

- Ông Nguyễn Duy Linh, SĐT: 0911.468.676, Phó phòng VT-TBYT;

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Phòng Vật tư- Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh; Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày (Từ ngày 24 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 06 tháng 3 năm 2025 tính cả các ngày T7, CN).

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 06 tháng 3 năm 2025.



*** Lưu ý:**

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:
 - + Không có báo giá bản cứng được ký người có thẩm quyền;
 - + Không cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật;
 - + Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo /

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, VT-TBYT.



Nguyễn Bá Việt



Mẫu số 1
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 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 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 của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))