SỞ Y TẾ TP.HCM
BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG
số: 655 /TB-BVTMH

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

TP. Hồ Chí Minh, ngày 18 tháng 7 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v: Mời chào giá làm cơ sở dự toán thay thế bộ kít các máy gây mê Fabius GS

Bệnh viện Tai Mũi Họng chuẩn bị thực hiện gói thầu thay thế bộ kít các máy gây mê Fabius GS để đảm bảo an toàn phục vụ công tác khám chữa bệnh của Bệnh viện.

Bệnh viện kính thông báo đến các công ty có năng lực chuyên môn về sửa chữa thay thế bộ kít các máy gây mê Fabius GS (*danh mục đính kèm*) cần quan tâm cung cấp gửi bảng báo giá bản giấy về Bệnh viện tại cổng số 4 Bệnh viện Tai Mũi Họng: số 155 B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh. Thời gian nhận báo giá 10 ngày làm việc kể từ ngày đăng tải thông tin mời chào giá trên website https://muasamcong.mpi.gov.vn/.

Lưu ý : ***Tất cả các tài liệu có ký tên đóng dấu mộc đỏ xác nhận của Quý công ty. Tất cả các tài liệu sẽ được để trong 01 phong bì hồ sơ còn nguyên niêm phong thể hiện rõ thông tin công ty và người phụ trách. Nội dung ngoài phong bì ghi báo giá sửa chữa trang thiết bị y tế***

Các nhà cung cấp vui lòng gửi Hồ sơ chào giá (còn niêm phong) tại cổng bảo vệ số 4 (cổng cấp cứu) Bệnh viện Tai Mũi Họng và ngoài thư ghi rõ:

- Phòng Vật tư - trang thiết bị y tế Bệnh viện Tai Mũi Họng - Địa chỉ: 155B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh.

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ Phòng Vật tư, trang thiết bị y tế – Bệnh viện Tai Mũi Họng: 155 B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Các công ty có nhu cầu;
- P.QLCL để kiểm duyệt;
- P.CNTT để đăng tải;
- Lưu VT, "TTBYT (KPĐ/2b) PHS".

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG

Lê Trần Quang Minh

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Tai Mũi Họng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói sửa chữa thay thế bộ kít các máy gây mê Fabius GS với 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 Tai Mũi Họng số 155B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư, trang thiết bị y tế – Bệnh viện Tai Mũi Họng số 155 B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Tai Mũi Họng số 155 B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh ***(tổ văn thư).***

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 19 tháng 07 năm 2024 đến trước 16h00 ngày 29 tháng 07 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 báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục linh kiện, phụ kiện theo Bảng sau:

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	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Bộ kít bảo dưỡng 3 năm máy Fabius GS	Bộ phụ tùng thay thế sau 3 năm máy Fabius GS, bao gồm: - Bộ nồi piston bằng cao su - Phin lọc khuẩn - Bộ gioăng silicon - Pin cho bảng mạch điều khiển trung tâm - Bộ pin dự phòng	05	Bộ	Bệnh viện Tai Mũi Họng số 155 B Trần Quốc Thảo, phường 09, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh	180 ngày
2	Bộ kít cosy 2 năm máy Fabius GS	Bộ phụ tùng thay thế sau 2 năm cho khối Cosy của máy Fabius, bao gồm: - Bộ màng van - Bộ gioăng silicon - Bộ đĩa sứ	05	Bộ		
3	Van điều áp máy Fabius GS	Van điều áp là van điều chỉnh áp lực khí đầu vào đến giá trị mong muốn của máy Fabius GS	02	Cái		

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Tai Mũi Họng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Tai Mũi Họng, 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 các trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa các trang thiết bị y tế.

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) (VNĐ)	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 *ngày ....tháng...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))