

Số: 3394 /TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 22 tháng 11 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v yêu cầu báo giá phục vụ công tác in tài liệu của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân kinh doanh dịch vụ, hàng hoá

Căn cứ Nghị định 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu.

Căn cứ Quyết định số 699/QĐ-SYT ngày 06/06/2024 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc ban hành quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ và bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công tại các đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho công tác in tài liệu phục vụ cho nhiệm vụ KH&CN cấp tỉnh **“Ứng dụng kỹ thuật xâm nhập tối thiểu điều trị phình động mạch não cổ rộng bằng vòng xoắn kim loại (Nút Coil) có sự hỗ trợ của bóng chẹn tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh”** 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 Đa khoa tỉnh Quảng Ninh. (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, TP.Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh).

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

Ông Hoàng Hữu Tuấn – Nhân viên Khoa Chẩn đoán hình ảnh - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh. SĐT: 0973.906.897;

Email: hoanghuutuan1989@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh. (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, TP.Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh).

- Nhận qua email: hoanghuutuan1989@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h30 ngày 22 tháng 11 năm 2024 đến trước 16h30 ngày 03 tháng 12 năm 2024

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

5. Thời hạn của hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày hết hạn nộp báo giá.

6. Hồ sơ năng lực tối thiểu gồm có:

- Nhà thầu cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 trong báo giá hoặc bản cam kết.
- Có tối thiểu 1 hợp đồng hoàn thành hoặc hóa đơn bán hàng phù hợp với nội dung mua sắm trong thời gian 03 năm tính đến thời điểm mua sắm.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Đề nghị các tổ chức/cá nhân kinh doanh dịch vụ in tài liệu báo giá, cung cấp các thông tin về dịch vụ theo ***Chi tiết phụ lục 1 đính kèm*** cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản hàng hóa: Địa điểm cung cấp tại Khoa Chẩn đoán hình ảnh – Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng, Thanh toán thành nhiều đợt kể từ ngày nhận đầy đủ hàng hóa chứng từ hợp lệ.

Do nhu cầu về in tài liệu phục vụ cho nhiệm vụ KH&CN cấp tỉnh “***Ứng dụng kỹ thuật xâm nhập tối thiểu điều trị phình động mạch não cổ rộng bằng vòng xoắn kim loại (Nút Coil) có sự hỗ trợ của bóng chèn tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh***” của Bệnh viện, kính đề nghị Các tổ chức/cá nhân kinh doanh dịch vụ, hàng hoá nhanh chóng cung cấp thông tin để bên Bệnh viện tiến hành các thủ tục tiếp theo.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./. 

Nơi nhận:

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



Nguyễn Bá Việt

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Thông báo số 3394 / TB - BVT ngày 22 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Ninh)



STT	Tên hàng hoá	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	In sổ tay truyền thông (in màu khổ giấy A5)	Sổ tay	500	Sổ tay kích cỡ A5. Mỗi sổ tay: 6 tờ A5 x 2 mặt/tờ (in màu)

Handwritten signature in blue ink.