

Số: 470/TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 24 tháng 02 năm 2025

V/v Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa bộ GPA
trục Z cho máy chụp cộng hưởng từ máy chụp CHT
1.5Tesla Model: Avanto; Hãng sx: Siemens;
Xuất xứ: Áo của Bệnh viện.

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

Căn cứ nhu cầu cần thiết phải sửa chữa bộ GPA trục Z cho máy chụp cộng hưởng từ 1.5Tesla; Model: Avanto; Hãng sx: Siemens; Xuất xứ: Áo tại khoa Chẩn đoán hình ảnh của Bệnh viện đảm bảo thiết bị hoạt động ổn định phục vụ người bệnh;

Căn cứ Biên bản kiểm tra đánh giá tình trạng hỏng hóc của thiết bị,

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	Cấu hình kỹ thuật tham khảo
1	Sửa chữa bộ GPA trục Z cho máy chụp cộng hưởng từ 1.5Tesla <i>* Tình trạng:</i> - Bật khởi động máy báo lỗi Gradient power amplifier error - Trục Z của bộ Gradient bị đồ Attomat F22 và F23 <i>* Đánh giá:</i> - Bộ GPA trục Z lỗi do bị quá dòng gây ra lỗi hệ thống - Cần thiết phải sửa chữa bộ GPA trục Z cho máy đảm bảo hoạt động ổn định.	Bộ	01	Máy chụp cộng hưởng từ 1.5Tesla - Model: Avanto - Hãng sx: Siemens - Xuất xứ: Áo

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ sửa chữa bộ GPA trục Z; Model: Avanto cho máy chụp cộng hưởng từ 1.5Tesla 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 vận chuyển, sửa chữa và thay thế vật tư, linh kiện tại Bệnh viện.

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 (dăng 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))