SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN TRUYỀN MÁU HUYẾT HỌC

Số: 2540/TB-BV.TMHH

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 25 tháng 12 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc chào giá sửa chữa Máy rã đông huyết tương

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

Bệnh viện Truyền máu Huyết học có nhu cầu tiếp nhận báo giá để lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ **Sửa chữa Máy rã đông huyết tương** với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Truyền máu Huyết học, Số 01, Trần Hữu Nghiệp, ấp 01, xã Tân Kiên, huyện Bình Chánh, Thành phố Hồ Chí Minh

2. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá: Phòng vật tư, thiết bị y tế

Số điện thoại: 028 38345555 (line 374)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện, tại địa chỉ: Bệnh viện Truyền máu Huyết học *(Phòng vật tư, thiết bị y tế)*, địa chỉ: số 01 Trần Hữu Nghiệp, ấp 01, xã Tân Kiên, huyện Bình Chánh, TP.HCM

4. Thời hạn báo giá: Từ 08:00 ngày 25 tháng 12 năm 2024 đến trước 16:00 ngày 27 tháng 12 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 180 ngày, kể từ ngày 27 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ *(danh mục đính kèm)*. Quý Công ty có thể gửi hồ sơ báo giá cho từng danh mục dịch vụ *(không bắt buộc gửi báo giá cả danh mục).*

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: tại Bệnh viện, số 01, Trần Hữu Nghiệp, ấp 01, xã Tân Kiên, huyện Bình Chánh, Thành phố Hồ Chí Minh hoặc số 118 Hồng Bàng, phường 12, quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh

3. Yêu cầu nội dung hồ sơ báo giá:

- Bảng báo giá có ký tên, đóng dấu *(theo mẫu đính kèm)*, bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, bảo hành *(nếu có)*, chi phí kiểm định/ hiệu chuẩn/ thử nghiệm sau sửa chữa *(nếu có)* và các chi phí khác.
- Cung cấp **hồ sơ năng lực** của đơn vị có ký tên, đóng dấu, bao gồm:
  + Giấy phép đăng ký kinh doanh *(bản photo)*
  + Hợp đồng lao động *(nếu có)*, bằng cấp/chứng chỉ đào tạo của kỹ sư trực tiếp thực hiện dịch vụ *(bản photo)*

+ Hợp đồng tương tự (hoặc hóa đơn) về việc cung cấp dịch vụ/ cung cấp vật tư thay thế *(bản photo)*

4. Hồ sơ báo giá:

- Các nội dung báo giá được đựng trong 01 túi hồ sơ dán kín và niêm phong.
- Ngoài bìa của túi hồ sơ ghi rõ:

+ Nơi gửi: Tên, địa chỉ, số điện thoại của Công ty……

+ Nơi nhận:

Bệnh viện Truyền máu Huyết học

Địa chỉ: số 01, Trần Hữu Nghiệp, ấp 01, xã Tân Kiên, huyện Bình Chánh, Thành phố Hồ Chí Minh

Khoa/Phòng tiếp nhận: Phòng vật tư, thiết bị y tế

+ Nội dung: Báo giá theo yêu cầu báo giá số /TB-BV.TMHH ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện Truyền máu Huyết học

5. Các thông tin khác *(nếu có)*.

Trân trọng cám ơn./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (PHV)

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

(Đã ký)

NGUYỄN THỊ THU HIỀN

DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm theo yêu cầu báo giá số 2540/TB-BV.TMHH ngày 25 tháng 12 năm 2024)

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
01	**Sửa chữa máy rã đông huyết tương** - Model: WPFD/6 - S/N: 83339 - Hãng sản xuất: KW Apparecchi Scientifici S.R	*Nội dung sửa chữa bao gồm:*			Bệnh viện Truyền máu Huyết học (số 01, Trần Hữu Nghiệp, ấp 01, xã Tân Kiên, huyện Bình Chánh, Thành phố Hồ Chí Minh)	trong vòng 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng
		Thay Bơm ngăn túi máu	03	cái		
		sửa chữa để thiết bị hoạt động bình thường				

Mẫu báo giá

(đính kèm thông báo chào giá số 2540/TB-BV.TMHH ngày 25 tháng 12 năm 2024)

CÔNG TY: .....
SỐ ĐIỆN THOẠI: .....
ĐỊA CHỈ: .....

12

BÁO GIÁ (1)

Kính gửi: Bệnh viện Truyền máu Huyết học

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Truyền máu Huyết học 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 …… như sau:

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

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
01	**Sửa chữa …….** - Model: …… - S/N: …….. - Hãng sản xuất: ……					
Tổng cộng (đã bao gồm thuế VAT …%, phí và các chi phí liên quan khác):						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: …. ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày,* kể từ ngày ... tháng... *năm ... [ghi ngày.....tháng....năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu câu báo giá]*
3. Thời gian sửa chữa: trong vòng ……..ngày kể từ ngày ký hợp đồng
4. Bảo hành: ……. tháng kể từ ngày bàn giao – nghiệm thu lắp đặt
5. Trong thời gian bảo hành, nếu thiết bị hoạt động bị lỗi mà nguyên nhân được xác định từ các vật tư đã thay thế thì công ty có mặt trong vòng 24 giờ để khắc phục lỗi.
6. Thanh toán 100% giá trị theo quy định của bệnh viện.
7. Thời gian thanh toán: theo quy định của bệnh viện.
8. Chúng tôi cam kết:

- Cung cấp Giấy hiệu chuẩn/kiểm định/thử nghiệm thiết bị sau sửa chữa.

- Đối với hàng hóa nhập khẩu: Cung cấp kèm giấy chứng nhận xuất xứ CO hoặc tương đương (sao y công chứng), giấy chứng nhận chất lượng CQ hoặc tương đương (sao y công chứng) ***(Nếu có)***. Công ty chịu trách nhiệm pháp lý đối với các giấy tờ trên khi cơ quan

chức năng có yêu cầu xuất trình [(2)]

- Cung cấp Thư bảo lãnh bảo hành của Ngân hàng (tương đương 5% giá trị hợp đồng) [(3)]

- 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.

- Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

, ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp [(4)]

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2), (3): Đối với báo giá có tổng giá trị từ 50 triệu đồng trở lên: đơn vị báo giá phải thực hiện.

(4) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.