

Số: 354./CV-TTYT

Gia Bình, ngày 28 tháng 08 năm 2023

V/v đề nghị báo giá kiểm định

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế huyện Gia Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Gói thầu: Kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế bổ xung tại TTYT huyện Gia Bình năm 2023 với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá

- Tên chủ đầu tư: Trung tâm y tế huyện Gia Bình.
- Địa chỉ: Số 1 đường Gia Định, TT Gia Bình, huyện Gia Bình, Tỉnh Bắc Ninh.

#### 2. Thông tin liên hệ

- Họ tên: Nguyễn Ngọc Phan.
- Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược-VT-TTB.
- Số điện thoại: 0974024669.
- Địa chỉ email: duoc.ttyt.giabinh@gmail.com.

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá: gửi bản cứng và bản mềm PDF (bản đã đóng dấu)

- Bản gốc tại: Khoa Dược-VT-TTB Trung tâm y tế huyện Gia Bình. -
- Bản sao PDF nhận tại địa chỉ Email: duoc.ttyt.giabinh@gmail.com;
- Địa chỉ: Số 1 đường Gia Định, TT Gia Bình, huyện Gia Bình, Tỉnh Bắc Ninh
- Điện thoại: 0974024669
- Mail: \_duoc.ttyt.giabinh@gmail.com

#### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08 giờ 00 ngày 28/8/2023 đến 16 giờ 00 phút ngày 06/9/2023.

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

**5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:**

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 28/8/2023

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

*(Chi tiết theo phụ lục đính kèm)*

Trung tâm Y tế huyện Gia Bình xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như Kính gửi;
- Ban Giám Đốc;
- Đảng uỷ TTYT;
- Websibe TTYT huyện Gia Bình;
- Công TTĐT Sở Y tế, UBND tỉnh Bắc Ninh;
- Lưu:VT, Dược-VT-TTB.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Bá Tịnh**

## PHỤ LỤC MẪU BÁO GIÁ

### BÁO GIÁ

**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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
....						
<b><u>Tổng cộng:</u></b>						

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**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

PHỤ LỤC

(Kèm theo công văn số 354/CV-TTYT ngày 28 tháng 8 năm 2023)



STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	KL	ĐVT	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Kiểm định Dao mổ điện cao tần	Kiểm định	02	Chiếc	Trung tâm y tế huyện Gia Bình	30 ngày kể từ ngày kí hợp đồng
2	Kiểm định máy thở	Kiểm định	02	Chiếc	Trung tâm y tế huyện Gia Bình	30 ngày kể từ ngày kí hợp đồng
3	Kiểm định máy gây mê kèm thở	Kiểm định	02	Chiếc	Trung tâm y tế huyện Gia Bình	30 ngày kể từ ngày kí hợp đồng
<b>Tổng cộng: 03 khoản</b>						