

Hải Phòng, ngày 23 tháng 5 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Kiến An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương, kiểm xạ khu vực làm việc phòng máy có 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 Kiến An;

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, p. Bắc Hà, q. Kiến An, tp. Hải Phòng

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

Ông: Nguyễn Trung Kiên – Trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế, điện thoại:

0939.163.163, địa chỉ email: kienkahpt@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Kiến An; Điện thoại: 0965.717.065.

- Nhận qua email: vttbytkaka@gmail.com (File mềm báo giá kèm cấu hình, thông số kỹ thuật được gửi dưới dạng PDF có đóng dấu và thêm file Word hoặc Excell)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 23 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 25 tháng 5 năm 2025.

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 chào giá

6. Đơn vị báo giá cung cấp hồ sơ năng lực pháp lý và chứng nhận về việc cung cấp dịch vụ Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương, kiểm xạ khu vực làm việc phòng máy.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Thực hiện Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương	Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương Model: DEXXUM T Quantum S/N: DTQ 02501131	01	Chiếc	Bệnh Viện Kiến An số 35 Trần Tất Văn, Kiến An, Hải Phòng	5 ngày
2	Kiểm xạ khu vực làm việc phòng máy	Đánh giá an toàn bức xạ khu vực làm việc phòng máy	01	Phòng	Bệnh Viện Kiến An số 35 Trần Tất Văn, Kiến An, Hải Phòng	

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Kiến An, Số 35 Trần Tất Văn, p. Bắc Hà, q. Kiến An, tp. Hải Phòng
3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng
4. Báo giá theo mẫu báo giá đính kèm.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Đăng tải Website của Bệnh viện;
- Lưu VTTBYT



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

TS.BS. *Nguyễn Bá Phước*

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Kiến An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Kiến An, 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 một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá dịch vụ Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương, kiểm xạ khu vực làm việc phòng máy như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ Kiểm định thiết bị đo độ loãng xương, kiểm xạ khu vực làm việc phòng máy:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
Tổng						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày có 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
Ký tên, đóng dấu (nếu có)