

SỞ Y TẾ BẮC GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN SƠN ĐỘNG

Số: 546/TTYT-DVT&TTYT

V/v đề nghị báo giá dịch vụ bảo dưỡng
máy chạy thận nhân tạo.

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

Sơn Động, ngày 18 tháng 9 năm 2024

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

Trung tâm Y tế huyện Sơn Động 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 dự toán gói thầu: “Bảo dưỡng máy chạy thận nhân tạo của Trung tâm Y tế huyện Sơn Động” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Sơn Động

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

- Họ và tên: Bà Nguyễn Thị Thuý Hằng

- Chức vụ: Trưởng Khoa Dược, vật tư – TTYT

- Số điện thoại: 0394404893

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Địa chỉ hộp thư điện tử: ttyt_sondong@bacgiang.gov.vn và hang27681@gmail.com

- Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Trung tâm Y tế huyện Sơn Động. Tổ dân phố Thượng 2, thị trấn An Châu, huyện Sơn Động, tỉnh Bắc Giang

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ ngày 20 tháng 10 năm 2024 đến trước 08 giờ 00 phút ngày 30 tháng 10 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 **100 ngày** kể từ ngày 30/10/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục Thiết bị y tế bảo dưỡng

STT	Dịch vụ bảo dưỡng trang thiết bị y tế	Nội dung bảo dưỡng	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện	Ngày hoàn thành dịch vụ (số ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
2	Bảo dưỡng máy chạy thận nhân tạo Dialog+ - Model: Dialog+ - Nhà sản xuất: B.Braun - Xuất xứ: Đức	1. Yêu cầu về nhân sự: Có tối thiểu 01 nhân sự tham gia thực hiện gói thầu: Bảo dưỡng máy thận nhân tạo Dialog + (B.Braun) có hiểu biết về kỹ thuật của máy chạy thận, được hãng sản xuất đào tạo và cấp chứng nhận đào tạo. 2. Yêu cầu chi tiết nội dung: - Kiểm tra vỏ trong, vỏ ngoài, làm sạch gi và sơn phủ các phần bị gi - Kiểm tra, vệ sinh, bổ sung dầu mỡ của các chi tiết máy - Kiểm tra vệ sinh hệ thống lọc gió máy - Kiểm tra, vệ sinh bộ nguồn, bo mạch - Kiểm tra căn chỉnh nhiệt độ - Kiểm tra, căn chỉnh hệ thống bơm áp lực, van áp lực - Kiểm tra, căn chỉnh sensor áp lực - Kiểm tra, thay thế các dây dẫn - Kiểm tra các điều kiện về nhiệt độ và độ ẩm. - Điều chỉnh và khuyến cáo sử dụng khi phát hiện sự cố. - Kiểm tra tổng thể và chạy thử máy - Dự kiến cho đơn vị sử dụng các linh kiện cần thay thế nếu có do thiết bị sử dụng quá lâu hoặc do công năng quá lớn. - Chất lượng đầu ra của dịch vụ: máy chạy thận hoạt động hiệu quả, an toàn, đảm bảo tuân thủ đầy đủ các quy định của Bộ Y tế.	Máy	10	Khu thận nhân tạo khoa Nhi-HSCC – Trung tâm Y tế huyện Sơn Động	30 ngày

2. Địa điểm thực hiện kiểm định thiết bị y tế: Trung tâm Y tế huyện Sơn Động – Thị trấn An Châu, huyện Sơn Động, tỉnh Bắc Giang

3. Thời gian thực hiện kiểm định dự kiến: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

5. Báo giá theo mẫu phụ lục đính kèm.

Đề nghị các nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm báo giá ./

Nơi nhận:

- Công TT đơn vị;
- Lưu: VT, KD, HSĐT.

GIÁM ĐỐC

Đào Văn Hải

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /TTYT-DVT&TBYT ngày /9/2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn Động)

BÁO GIÁ DỊCH VỤ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Sơn Động

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 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ bảo dưỡng thiết bị y tế:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ ^(*)	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 100 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 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))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) 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.

