UBND HUYỆN SƠN ĐỘNG
TRUNG TÂM Y TẾ

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

Số: 16/TTYT-DVT&TBYT
V/v đề nghị báo giá dịch vụ.

Sơn Động, ngày 10 tháng 01 năm 2025

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: "Cung cấp dịch vụ dịch sửa chữ, thay thế linh kiện và di dời, vận chuyển, lắp đặt máy chụp cắt lớp vi tính"

" 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 – TTBYT

- Số điện thoại: 0394404893

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Địa chỉ hộp thư điện tử: ttyt_sondong@bacgiang.gov.vn và hangttytsd81@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 10 tháng 01 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 20 tháng 01 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 **100 ngày** kể từ ngày **20/01/2025.**

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	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	Sữa chữa thay thế linh kiện cho máy chụp cắt lớp vi tính	Sữa chữa thay thế bộ nghịch lưu cung cấp điện cho ống phát tia X, dùng cho máy vi tính chụp cắt lớp Model: Revolution ACTs, Hãng sản xuất GE Healthcare. Đảm bảo linh kiện sửa chữa, thay thế tương tích với trang thiết bị hiện có của đơn vị.	Cái	01	Trung tâm Y tế huyện Sơn Động	15 ngày
2	Di dời, vận chuyển, lắp đặt máy chụp cắt lớp vi tính. từ khu nhà B sang khu nhà H của Trung tâm Y tế (Khoảng cách: 120m)	Di dời, vận chuyển, lắp đặt máy chụp cắt lớp vi tính. Model: Revolution ACTs, Hãng sản xuất GE Healthcare. Sau khi lắp đặt tại vị trí mới, máy phải được kiểm tra căn chỉnh lại thông số kỹ thuật cho Thiết bị chụp cắt lớp vi tính để thiết bị hoạt động bình thường theo đúng thông số kỹ thuật và yêu cầu của thiết bị.	Lần	01	Trung tâm Y tế huyện Sơn Động	15 ngày

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Trung tâm Y tế huyện Sơn Động – Thị trấn An Châu, huyện Sơn Động, tỉnh Bắc Giang

3. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: Trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Các yêu cầu khác: Nhân sự thực hiện dịch vụ phải có bằng đại học chuyên ngành điện, điện tư hoặc tương đương và có chứng chỉ đào tạo về máy chụp vi tính cắt lớp của hãng sản xuất máy. Có kinh nghiệm 5 năm trở lên (Đơn vị báo giá cung cấp hồ sơ chứng minh: hợp đồng lao đồng còn hiệu lực, các văn bằng chứng chỉ của nhân sự thực hiện dịch vụ kèm theo báo giá)

5. Báo giá theo mẫu phụ lục đính kèm.

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

Nơi nhận:
- Cổng TT đơn vị;
- Lưu: VT, KD, HSĐT.

GIÁM ĐỐC

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN SƠN ĐỘNG T.BẮC GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN SƠN ĐỘNG

Đào Văn Hải

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /TTYT-DVT&TBYT ngày /01/2025 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 dich vụ:

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 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))

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.