

Số: /TB-TTYT

Hoài Nhơn, ngày tháng 5 năm 2024

**THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
**V/v sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho thiết bị y tế hư hỏng**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn 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: Sửa chữa thay thế linh kiện, phụ kiện cho thiết bị y tế hư hỏng, với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.
  - Thông tin liên hệ Khoa Dược – TTB – VTYT, SĐT: 02563565173 hoặc 0975.271.098. Email: [duoctytn@gmail.com](mailto:duoctytn@gmail.com)
  - Cách thức tiếp nhận báo giá:
    - Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện), ngoài bì phải ghi rõ báo giá sửa chữa thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị y tế gửi về Phòng Văn thư – Trung tâm Y tế Thị xã Hoài Nhơn, Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.
    - Nhận qua email: Quý công ty/ nhà cung cấp gửi file excel và bản scan bảng báo giá có ký, đóng dấu đến email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com) và [duoctytn@gmail.com](mailto:duoctytn@gmail.com)
    - Biểu mẫu chào giá theo mẫu đính kèm. (Phụ lục kèm theo).
- a. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 10 tháng 5 năm 2024 đến hết ngày 21 tháng 5 năm 2024.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- b. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 22 tháng 5 năm 2024.

**I. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục thiết bị y tế / linh kiện, phụ kiện sửa chữa thay thế:

| <b>TT</b>                  | <b>Danh mục dịch vụ /thiết bị</b>                                 | <b>Mô tả dịch vụ sửa chữa thay thế linh kiện phụ kiện thiết bị y tế</b>  | <b>Số lượng</b> | <b>Đơn vị tính</b> |
|----------------------------|---|--|-----------------|--------------------|
| 1                          | Máy sinh hóa tự động Erba XL- 180<br>Hãng: Erba<br>Nước SX: Ấn độ | - Kim hút mẫu, sample Detector, van burkert<br>- Linh kiện, phụ kiện tương thích, phù hợp Máy xét nghiệm sinh hoá XL-180   | 01              | Máy                |
| 2                          | Máy rửa Combiwash Elisa<br>Hãng: Human<br>Nước SX: Đức            | - Bơm áp lực dương, bơm áp lực âm.<br>- Linh kiện, phụ kiện tương thích phù hợp với máy rửa combiwash Elisa                | 01              | Máy                |
| 3                          | Máy đọc bản giếng Elisa HumaReader HS<br>Nước SX: Đức             | - Board mạch CPU, màn hình cảm ứng<br>- Linh kiện, phụ kiện tương thích phù hợp với Máy đọc bản giếng Elisa HumaReader HS. | 01              | Máy                |
| <b>Tổng cộng: 03 khoản</b> |   |  |                 |                    |

2.Địa điểm cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp dịch vụ, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt thay thế linh kiện, phụ kiện: Khoa xét nghiệm - chẩn đoán hình ảnh thuộc Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.
- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

+ Giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, cung cấp dịch vụ sửa chữa, lắp đặt, thuế VAT và các chi phí khác...

+ Thời gian bảo hành thiết bị: 06 tháng kể từ ngày thiết bị được nghiệm thu.

+ Bảo dưỡng miễn phí trong thời gian bảo hành: 3 tháng/ lần.

3.Thời gian hoàn thành dịch vụ dự kiến: 10 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4.Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi đủ điều kiện thanh toán. (Trừ trường hợp có thỏa thuận khác).

5.Các thông tin khác: nhà cung cấp gửi kèm báo giá các tài liệu sau:

- Giấy đăng ký kinh doanh của doanh nghiệp về lĩnh vực y tế;

- Hợp đồng tương tự đã thực hiện sửa chữa thiết bị y tế, thay thế linh kiện trước đó.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, quý công ty, nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện thiết bị y tế tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn kính thông báo./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trang TTĐT SYT);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của TTYT TX Hoài Nhơn;
- Lưu: VT, TCKT, K.Dược-TTB-VTYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**

**Phụ lục: Mẫu báo giá**

(Kèm theo Thông báo số /TB-TTYT, ngày /5/2024 của TTYT TX Hoài Nhơn)

Tên Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số ĐT:.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập- Tự do – hạnh phúc**

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn**

Trên cơ sở thông báo yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, chúng tôi ..... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các linh kiện, phụ kiện thiết bị y tế

| STT | Danh mục Dịch vụ/ thiết bị y tế | Mô tả dịch vụ sửa chữa ,thay thế | Đơn vị tính | Số lượng/ khối lượng | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|---------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------------|---------------|------------------|
| 1   | .....                           |                                  |             |                      |               |                  |
| 2   | .....                           |                                  |             |                      |               |                  |
| n   | ....                            |                                  |             |                      |               |                  |

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].

2. 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 dịch vụ 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 2024

**Đại diện hợp pháp của công ty**  
**(Ký tên, đóng dấu (nếu có))**