

SỞ Y TẾ TỈNH TRÀ VINH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: 1096 /KSBT-KHTC

Trà Vinh, ngày 14 tháng 8 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Bảo trì trang thiết bị y tế

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh 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 Bảo trì trang thiết bị y tế 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh.

Địa chỉ: số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

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

- Nguyễn Hùng Cường

Chức vụ: Viên chức

- DD: 0918448707

- Email: nguyenhungcuongtv2017@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản scan đã đóng dấu.

- Bản cứng nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Tài chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

- Bản Scan nhận qua email: nguyenhungcuongtv2017@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 15 tháng 8 năm 2023 đến hết ngày 25 tháng 8 năm 2023.

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 là 90 ngày kể từ ngày 25 tháng 8 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Tên trang thiết bị	Mô tả dịch vụ ^(*)	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Tủ an toàn sinh học cấp II (LB2-4B1-E)	Bảo trì toàn hệ thống	1	Cái	Khoa xét nghiệm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	30 ngày

2	Máy Realtime-PCR Rotogen Q (Rotogen QMDx)	Bảo trì toàn hệ thống	1	Cái	Khoa xét nghiệm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	30 ngày
3	Tủ an toàn sinh học cấp II ((TELSTAR BIO-II-A)	Bảo trì toàn hệ thống	1	Cái	Khoa xét nghiệm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	30 ngày
4	Tủ cấy vô trùng (BBS- H1300)	Bảo trì toàn hệ thống	1	Cái	Khoa xét nghiệm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	30 ngày
5	Tủ an toàn sinh học cấp II (TELSTAR BIO-II-A)	Bảo trì toàn hệ thống	1	Cái	Khoa xét nghiệm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	30 ngày
Tổng cộng : 05 khoản						

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Khoa PC HIV/AIDS - TT GDSK đăng Web SYT, CDC;
- Lưu: VT, KHTC.

**Nguyễn Hóa Hải**

CÔNG TY.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại.....

Email.....

Số:.....

V/v báo giá bảo trì thiết bị y tế

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**BÁO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, chúng tôi....*[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 bảo trì trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch bảo trì trang thiết bị y tế.

STT	Tên trang thiết bị	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						

Tổng cộng: (Bằng chữ:.....)	
---------------------------------------	--

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, phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(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.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.