

SỞ Y TẾ QUẢNG NAM  
BỆNH VIỆN DA LIỄU

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

Số: 544/BVDL-XND  
V/v mời chào giá sửa chữa TTBYT

Quảng Nam, ngày 30 tháng 11 năm 2023

**Kính gửi:** Các nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa TTBYT tại Việt Nam.

Bệnh viện Da liễu Quảng Nam có nhu cầu sửa chữa TTBYT phục vụ công tác khám chữa bệnh trong năm 2023. Để có cơ sở lập kế hoạch sửa chữa, bệnh viện kính mời các đơn vị quan tâm cung cấp các tài liệu liên quan đến sửa chữa TTBYT gửi đến Bệnh viện Da liễu Quảng Nam để tổng hợp với 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 DA LIỄU QUẢNG NAM**

Địa chỉ: Đường N24, Khối phố Mỹ Hiệp, P. An Mỹ, TP. Tam Kỳ, Tỉnh Quảng Nam

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

Các đơn vị tham gia chào giá, gửi trực tiếp thông tin bằng bảng giấy (niêm phong) đến Bệnh viện Da liễu Quảng Nam (*Qua văn thư hoặc khoa Xét nghiệm - CDHA - Dược - VTYT*) cụ thể:

- DS Trần Thị Liên- Chức vụ: Phó trưởng khoa XNCDHA-DVTYT, ĐT: 02353829571; địa chỉ Email: [lientran73d@gmail.com](mailto:lientran73d@gmail.com)

- Hoặc: CN. Ngô Thị Tiến, Chức vụ: Nhân viên ( Văn thư) phòng TCHC-TCKT, ĐT: 0966586576; địa chỉ Email: [honey022019@gmail.com](mailto:honey022019@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa XNCDHA-DVTYT hoặc phòng TCHC-TCKT; Bệnh viện Da liễu Quảng Nam; đường N24, Khối phố Mỹ Hiệp, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ 30 phút, ngày 30 tháng 11 năm 2023 đến trước 14 giờ 00 phút ngày 11 tháng 12 năm 2023 [ghi rõ ngày, tháng, năm] <sup>(2)</sup>

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 báo giá [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục yêu cầu sửa chữa TTBYT như Bảng sau:



## PHỤ LỤC I

ST T	Danh mục dịch vụ(Tên thiết bị)	Mô tả dịch vụ(*) (Tình trạng hư hỏng)	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	Thiết bị phẫu thuật Plasma Model: MPHT-2003	Bút đốt(tay cầm) hỏng không sử dụng được- Mua mới thay thế	01	Cái	Tại Bệnh viện Da liễu Quảng Nam	15/12/2023
<b>Tổng cộng: 01 khoản</b>						

**Ghi chú:**

(1), (2), (3), (4): Chủ đầu tư ghi các nội dung công việc, mô tả dịch vụ để nhà cung cấp làm cơ sở báo giá.

**2. Các thông tin khác:**

- Văn bản chứng minh đơn vị có chức năng trong việc chào giá tương ứng: (vd: Giấy phép đăng ký kinh doanh/ Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh TTBYT loại B,C,D...)

**III. Mẫu báo giá: (Kèm theo mẫu phụ lục II)****Lưu ý:**

- Hồ sơ chào giá phải bỏ vào phong bì, niêm phong kín, bên ngoài phong bì ghi rõ nội dung **tham gia chào giá sửa chữa TTBYT của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam** để theo dõi, yêu cầu ghi rõ: Tên đơn vị (tên Công ty) địa chỉ, số điện thoại. Đơn vị chào giá chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ chào giá và các đơn vị chào giá đảm bảo độc lập, không liên quan với nhau.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty. *W*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Đăng Website bệnh viện;
- Lưu: VT, XND; TC-HC&TC-KT.



**BS. CKI Nguyễn Văn Cẩm**



**Phụ lục II: Mẫu báo giá**

(Đính kèm thư mời chào giá số 544/BVDL-XND, ngày 30/11/2023)  
(Thông tin công ty: Tên, địa chỉ, SĐT; Email...)

.... ngày.....tháng.....năm 2023

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Quảng Nam**

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 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 vụ sửa chữa trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ (Tên thiết bị)	Mô tả dịch vụ(*) (Tình trạng hư hỏng)	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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, bán phá giá.

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

....., ngày.... tháng.....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))