|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ****BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***Thái Nguyên, ngày 05 tháng 09 năm 2023* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên 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 thuộc dự toán: Kiểm định các trang thiết bị y tế năm 2023 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 Trung ương Thái Nguyên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá*:* KS.Hoàng Văn Biên - Điện thoại: 0912.450.051

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

Địa chỉ nhận báo giá: *Phòng Vật tư TTBYT – Bệnh viện Trung Ương Thái Nguyên, số 479, đường Lương Ngọc Quyến, Thành phố Thái Nguyên*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06 tháng 09 năm 2023 đến trước 17h ngày 19 tháng 09 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 90 ngày, kể từ ngày 19 tháng 09 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Chi tiết danh mục các dịch vụ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **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) |
|  | Bình chịu áp lực dưới 2 m3 | Kiểm định | 6 | Thiết bị |  |  |
|  | Hệ thống đường ống dẫn khí nén | Kiểm định | 500 | m |  |  |
|  | Hệ thống đường ống hút chân không | Kiểm định | 500 | m |  |  |
|  | Hệ thống đường ống dẫn khí CO2 | Kiểm định | 500 | m |  |  |
|  | Hệ thống đường ống dẫn khí O2 | Kiểm định | 1500 | m |  |  |
|  | Bồn chứa O2 lỏng trên 2m3 dưới 10m3 | Kiểm định | 3 | Thiết bị |  |  |
|  | Nồi hấp dưới 2m3  | Kiểm định | 9 | Thiết bị |  |  |
|  | Siêu âm chiều dầy nồi hấp, các bình chứa | Kiểm định | 17 | Thiết bị |  |  |

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên. Đ/c: số 479, đường Lương Ngọc Quyến, Thành phố Thái Nguyên. Yêu cầu báo giá bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01;

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan: 01 bản in hoặc 01 bản mềm lưu trong USB.

**PHỤ LỤC 01**

*(Kèm theo yêu cầu báo giá ngày 05 tháng 09 năm 2023)*

**CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ**

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, 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]* – Mã số thuế: …….

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Mô tả dịch vụ** | **Khối lượng mời thầu** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:**  |  |

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật;

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 18 tháng 08 năm 2023;

3. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên. Đ/c: số 479, đường Lương Ngọc Quyến, Thành phố Thái Nguyên.

 4. 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 của các trang thiết bị y tế 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.

5. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

 ….., 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.*