

Số: /KSBT- HĐMS
Về việc mời báo giá sửa chữa
thiết bị X-quang chụp vú

Thanh Hoá, ngày tháng năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Để phục vụ hoạt động chuyên môn của đơn vị. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu đối với gói thầu: Sửa chữa máy X quang chụp vú model: Mammomat 1000 tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, gồm các nội dung 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 Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lê Bá Tuấn

Chức vụ: Phó trưởng khoa Dược - VTYT

Điện thoại: 0948426868

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi chuyển phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: khoa Dược – VTYT thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa.

- Nhận qua email: duocvtyt.cdcth@gmail.com nhận file mềm excel và bản Scan có dấu đỏ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 giờ 00 ngày 07/5/2024 đến trước 14 giờ 30 ngày 17/5/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 45 ngày, kể từ ngày nhà thầu ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ yêu cầu báo giá (chi tiết phụ lục 1).

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Tại phòng chụp X-quang, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 23B, Phan Chu Trinh, phường Điện Biên, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

3. Tài liệu kèm theo báo giá: Biên bản kiểm tra, xác định hiện trạng máy X-quang chụp vú model: Mammomat 1000, có xác nhận của đại diện Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa và nhà thầu.

4. Nhà thầu có nhu cầu kiểm tra, xác định hiện trạng máy X-quang chụp vú liên hệ với đ/c Lê Bá Tuấn, số điện thoại 0948426868 để thực hiện.

Trân trọng kính mời các nhà cung cấp dịch vụ báo giá theo mẫu (*phụ lục 2*).

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, DVTTYT.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**

**PHÓ GIÁM ĐỐC
Lê Bá Khánh**

Phụ lục 1
DANH MỤC, SỐ LƯỢNG DỊCH VỤ YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày / /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

TT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện	Ghi chú
1	Sửa chữa máy X-quang chụp vú dùng trong y tế Model: Mammomat 1000 Hãng sản xuất: Siemens Xuất xứ: Đức.	Cái	01	Tại phòng chụp X-quang của bên mua dịch vụ (Đ/c. 23B - Phan Chu Trinh, phường Điện Biên, TP.Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa)	Thời gian thực hiện trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng được ký kết và có hiệu lực
Tổng cộng: 01 danh mục					

Phụ lục 2

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày / /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

BÁO GIÁ**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, 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 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa máy X-quang chụp vú dùng trong y tế.

STT	Danh mục thiết bị y tế	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
1							
Tổng cộng							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 45 ngày, kể từ ngày nhà thầu ký báo giá.

3. Thời gian bảo hành:

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 hàng hóa 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))