

Số: ~~732~~/BV199-VTTBYT
V/v báo giá bảo trì định kỳ

Đà Nẵng, ngày 15 tháng 4 năm 2025

Kính gửi: - Các công ty, đơn vị mua bán, sửa chữa thiết bị y tế
- Các công ty đại diện của Hãng sản xuất tại Việt Nam/ Các nhà phân phối chính thức/ Các công ty được ủy quyền

I. THÔNG TIN CỦA BỆNH VIỆN YÊU CẦU BÁO GIÁ.

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện 199- Bộ Công an, số 216 Nguyễn Công Trứ, P. An Hải Nam, Q. Sơn Trà, TP. Đà Nẵng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Vũ Thị Hoa, cán bộ phòng VTTBYT
- Điện thoại: 0862479799.
- Địa chỉ Email: vttbyt199@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Đề đảm bảo tiến độ đề nghị các công ty đại diện Hãng sản xuất/ Các nhà nhân phối chính thức/ Các công ty được ủy quyền; Các công ty, đơn vị mua bán sửa chữa thiết bị y gửi báo giá, bằng cả hai hình thức sau:

- *Thứ hai: Gửi bản giấy gốc (trực tiếp hoặc chuyển phát) tại địa chỉ: Phòng 1016 nhà 11 tầng - Phòng VTTBYT - Bệnh viện 199- số 216 Nguyễn Công Trứ - Phường An Hải Nam - Quận Sơn Trà - TP Đà Nẵng.*

- *Thứ nhất: Gửi qua email file mềm (Word hoặc Excel) và Scan báo giá gốc tới email: vttbyt199@gmail.com*

- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 16/04/2025 đến trước 17h ngày 25/04/2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét (trừ các báo giá đã gửi nhưng sai nội dung/bỏ sung nội dung,...).

- Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 25/04/2025.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ.

- Danh mục thiết bị bảo trì: Theo phụ lục 1
- Khi báo giá, đề nghị các công ty, đơn vị lưu ý: Báo giá theo phụ lục mẫu báo giá.

• **Lưu ý:**

- Đối với danh mục lấy báo giá của các công ty đại diện của hãng sản xuất tại Việt Nam/ các nhà phân phối chính thức/ các công ty được ủy quyền phải cung cấp bản công chứng hoặc bản sao y bản chính các giấy ủy quyền của nhà sản xuất cho công ty là đại diện hãng sản xuất tại Việt Nam, giấy ủy quyền của công ty là đại diện hãng tại Việt Nam cho nhà phân phối và giấy ủy quyền của nhà phân phối cho công ty được ủy quyền (nếu là tiếng nước ngoài phải có bản dịch).

- Các công ty, đơn vị và Các công ty đại diện của Hãng sản xuất tại Việt Nam/ Các nhà phân phối chính thức/ Các công ty được ủy quyền khi báo giá bảo trì phải nêu rõ nội dung công việc bảo trì cụ thể cho từng máy

- Mời Các công ty, đơn vị và Các công ty đại diện của Hãng sản xuất tại Việt Nam/ Các nhà phân phối chính thức/ Các công ty được ủy quyền đến Bệnh viện 199 để khảo sát, kiểm tra thực tế máy móc thiết bị trước khi báo giá bảo trì (nếu cần). Thời hạn khảo sát, kiểm tra thực tế máy móc trong thời gian tiếp nhận báo giá. *OK/*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc (để biết)
- Lưu: VT, VTTBYT (Hoa-1 bản).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



BS CKII Trần Quang Pháp



PHỤ LỤC
MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo công văn số 732/BV199-VTTBYT ngày 15/ 4/2025)
BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện 199 – Bộ Công an

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của đơn vị 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 bảo trì thiết bị y tế như sau:

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

STT	Tên thiết bị	Model	Seri	Hãng/Nước c sản xuất	SL	ĐVT	Năm SX	Năm SD	Số lần bảo trì	Công việc thực hiện
1										
2										
...										

Lưu ý:

- Giá trên đã bao gồm thuế và chi phí đi lại ăn ở của cán bộ kỹ thuật.
 - Số lần bảo trì:
 - Có mặt khác phục sự cố:
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 ngàytháng...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, các giấy tờ cung cấp là chính xác, nếu sai chúng tôi xin chịu hoàn toàn trước pháp luật.

....., ngày.... tháng...năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp(2) 
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



PHỤ LỤC
DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

STT	Tên thiết bị	Model/ mã số	Seri	Hãng/Nước sản xuất	SL	ĐVT	Năm SX	Năm SD	Số lần bảo trì	Công việc thực hiện
I	Hệ thống khí y tế nhà trung tâm bao gồm									
1	Trung tâm TD									
	Điều áp trung tâm CO2	CCU 12 OX1H		Tri- Tech Medical/ Mỹ	01	Bộ	2015	2018	2 lần/năm	
	Điều áp trung tâm oxy	CCU 11CD1W		Tri- Tech Medical/ Mỹ	01	Bộ	2015	2018	2 lần/năm	
	Máy nén khí y tế pit-tông không dầu (oilless)	OBS0507	(H)02/24/17-6027470-615; (H)02/24/17-6027470-614;	Powerex/Tri-Tech Medical/ Mỹ	02	Máy	2015	2018	2 lần/năm	
	Thiết bị xử lý y tế làm khô không khí bằng phương pháp lạnh và bộ lọc y tế	ARX-10HJ	E807006	ORION/ NHẬT BẢN	01	Máy	2015	2018	2 lần/năm	
2	Chuyển đổi oxy lỏng									
	Bồn oxy lỏng	RFD 7.5/1.6-00		Hebei Runfeng Low Temperature Equipment/ Trung Quốc	01	HT	2021	2022	2 lần/năm	
	Máy nén khí	HK-Z12/08-S1	HKB2021083101	Zhe Jiang Leadway Power. Co.,ltd	01	Cái	2021	2022	2 lần/năm	
3	Trung tâm AST									
	Điều áp oxy,	AD070300		- Teama (Air Liquide Medical Systems)-Pháp	01	HT	2003	2004	2 lần/năm	
	Máy 2 motor : Hospivac 2 và ngõ ra hút chân không	EVISA E65	635	Mil's-Pháp	01	HT	2003	2004	2 lần/năm	

Handwritten signature