

Số: 1313/TM-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá

Văn Chấn, ngày 26 tháng 8 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

V/v Chào giá sửa chữa máy Xquang cao tần HM-X-RAD của hãng HillMed/ USA

Kính gửi: Các Nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế
(Sau đây được gọi tắt là Quý đơn vị)

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái xin gửi tới Quý đơn vị lời cảm ơn chân thành và lời chào trân trọng.

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn 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: sửa chữa thiết bị y tế (Máy X-Quang cao tần HM-X-RAD của hãng HillMed/ USA) hiện tại không hoạt động với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cao Ngọc Thủy; Số điện thoại: 0944683968.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp tại: Khoa Dược, VT, TTBYT, Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, Email: baogiavanchan@gmail.com (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị)

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 14h00 ngày 27/8/2024 đến trước 14h00 ngày 06/9/2024.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ 14h00 ngày 06 tháng 9 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Gói thầu: sửa chữa thiết bị y tế (Máy X-Quang cao tần HM-X-RAD của hãng HillMed/ USA)
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển: Khoa xét nghiệm-chẩn đoán hình ảnh - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

Bảo quản, bảo hành và vận chuyển theo yêu cầu của nhà sản xuất

3. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (Mẫu danh mục báo giá phụ lục gửi kèm) hàng mới 100%

4. Điều kiện thanh toán: Thanh toán một lần sau khi kết thúc gói thầu, nghiệm thu, thanh lý hợp đồng

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các cung cấp dịch vụ

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; KD;

GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC
BsCKI *Triệu Thị Nguyệt Anh*

Tên đơn vị cung cấp:
Địa chỉ:
Điện thoại liên lạc:



BẢNG YÊU CẦU BÁO GIÁ
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Căn cứ thư mời số 1313 /TM-TTYT ngày 26/8/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn V/v mời cung cấp báo giá.
Công ty, chúng tôixin báo giá một số mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, (nếu có)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền
1	Sửa bóng phát tia X Quang				Bộ	1				
	Sửa mạch điều khiển đốt tóc				Bộ	1				
	Hiệu chỉnh IGBT công suất				Bộ	2				
2	Quần dây cuộn hút phanh điện từ				Cái	2				
	Cộng: 02 khoản									

- * (Số tiền bằng chữ:)
- * Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024
- * 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác. Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.
- * Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- * Tất cả các thông tin nêu trong bảng báo giá là trung thực.

....., ngày 06 tháng 9 năm 2024
Đại diện đơn vị báo giá
(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)