

Số: 138/BVM-RHM.ĐT

Cần Thơ, ngày 29 tháng 5 năm 2024

**YÊU CẦU BÁO GIÁ
KIỂM ĐỊNH MÁY X-QUANG RĂNG VÀ AN TOÀN BỨC XẠ PHÒNG
X-QUANG**

Kính gửi: Các đơn vị, cơ quan tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá phục vụ công tác tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm định máy X-quang và an toàn bức xạ phòng X-quang với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt – Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược – Cận lâm sàng, Bệnh viện Mắt – Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Quý đơn vị có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Cận lâm sàng (lầu 3), Bệnh viện Mắt – Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ, số 39 đường Nguyễn Trãi, phường Tân An, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ. Số điện thoại: 0292.3.824.467 (gặp DS. Phúc Vinh)

- Nhận qua email: dauthau.bvmatrhmcantho@gmail.com

- Tiếp nhận qua Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (muasamcong.mpi.gov.vn)

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 30 tháng 5 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 04 tháng 6 năm 2023

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày được ghi trên báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục công việc yêu cầu báo giá: Phụ lục 1 đính kèm
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 39 đường Nguyễn Trãi, phường Tân An, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.
- Các thông tin khác: Quý công ty gửi kèm bản báo giá các tài liệu sau đây

- Hồ sơ pháp lý của công ty: giấy phép kinh doanh, giấy phép được hoạt động trong lĩnh vực khoa học công nghệ và một hợp đồng tương tự đã thực hiện.

Rất mong nhận được sự quan tâm của quý đơn vị, cơ quan.

Trân trọng./.

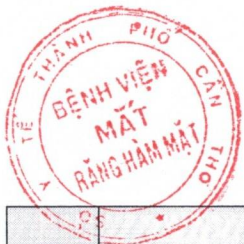
Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Đăng trang web BV;
- Đăng muasamcong.mpi.gov.vn
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thanh Hòa



PHỤ LỤC 1

DANH MỤC CÔNG VIỆC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: 138/BVM-RHM.ĐT ngày 29/5/2024)

STT	Công việc	Mô tả yêu cầu	Số lượng	Đơn vị tính	Số lần thực hiện
01	Máy X-quang răng	Kiểm định an toàn bức xạ	01	Máy	01
02	Phòng X-quang	Kiểm định an toàn bức xạ	01	Phòng	01

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ



TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

[Ghi địa danh], ngày tháng năm

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

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 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 cho các công việc như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Công việc	Mô tả yêu cầu	Số lượng	Đơn vị tính	Số lần thực hiện	Đơn giá (1)	Chi phí khác và thuế (2)	Thành tiền (3) = (1) + (2)
01	Máy X-quang răng	Kiểm định an toàn bức xạ	01	Máy	01			
02	Phòng X-quang	Kiểm định an toàn bức xạ	01	Phòng	01			

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.
- Đơn giá 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.

4. Thời gian hoàn thành công việc: *[ghi rõ số ngày sẽ hoàn thành công việc và bàn giao giấy kiểm định]*

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

STT	Mã hàng	Tên hàng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Tổng giá
01				01		
02				01		