SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 65 /TB-KSBT
V/v: Mời chào giá dịch vụ Bảo dưỡng trang thiết bị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thái Bình, ngày 25 tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị/ nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm căn cứ xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Bảo dưỡng trang thiết bị - khoa xét nghiệm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình năm 2024 với nội dung cụ thể như 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 Thái Bình.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hội đồng mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình. Số điện thoại: 02273.640.026, email: hdms.cdctb@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 113, đường Nguyễn Tông Quai, phường Trần Lãm, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.
- Nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08h ngày 25/6/2024 đến trước 17h ngày 05/7/2024.
- 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 05/7/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị - khoa xét nghiệm cần bảo dưỡng: (Đính kèm tại Phụ lục 1)

- Cách thức chào giá: Đơn vị chào trọn gói dịch vụ Bảo dưỡng trang thiết bị cho toàn bộ danh mục.

2. Giá báo trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, chi phí, lệ phí khác.

3. Đia điểm cung cấp dịch vụ: Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thái Bình.

4. Thời gian cung cấp dịch vụ: quý II, quý III năm 2024.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.

6. Các thông tin khác (nếu có): Không

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH THÁI BÌNH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT T.THÁI BÌNH

GIÁM ĐỐC
Nguyễn Văn Thơm

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ BẢO DƯỠNG

(Kèm theo công văn số 65 /TB-KSBT ngày 25 tháng 6 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thái Bình)

TT	Danh mục trang thiết bị	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
1.	Máy quang phổ hấp phụ nguyên tử	Thân máy: AA240FS Bộ làm mát Chiller Bộ hút mẫu tự động Hệ thống lò, hóa hơi	01	Hệ thống	**Bộ phận Hóa lý – khoa Xét nghiệm, Trung tâm KSBT Thái Bình**
2.	Máy sắc ký lỏng hiệu năng cao	Bơm 4 kênh dung môi buồng điều nhiệt cột Bơm mẫu tự động Detertor DAD Detector RID Detector FLD	01	Hệ thống	
3.	Máy sắc ký lỏng trao đổi ion	Bơm 4 kênh dung môi Bơm mẫu bằng tay bộ chuyển đổi tín hiệu Detector độ dẫn	01	Hệ thống	
4.	Máy sắc ký khí	Thân máy GC Buồng bơm mẫu Inlet Split/Splitless Bơm mẫu tự động Detector: FID Máy sinh khí hidro Máy nén khí Jun-air Máy tính, máy in	01	Hệ thống	

PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số 65 /TB-KSBT ngày 25 tháng 6 năm 2024 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái bình)

TÊN CÔNG TY:
Số:.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, 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 thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục trang thiết bị bảo dưỡng	Mô tả dịch vụ cung cấp	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
01						
02						
...						
Tổng cộng						

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về giấy phép hoạt động, năng lực thực hiện cung cấp dịch vụ của đơn vị)

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 ngày ....tháng...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 của các 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.

...., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp[12]

(Ký tên, đóng dấu (nếu có)