|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ NỘI  **BỆNH VIỆN TÂM THẦN HÀ NỘI**  Số: 616 /BVTTHN-VTTBYT  V/v mời báo giá dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn TTBYT năm 2024. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Hà Nội, ngày 19 tháng 12 năm 2023* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Bệnh viện Tâm thần Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu kiểm định, hiệu chuẩn TTBYT của Bệnh viện 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***:

Tên đơn vị: Bệnh viện Tâm thần Hà Nội

Địa chỉ: Ngõ 467 đường Nguyễn Văn Linh, phường Sài Đồng, quận Long Biên, thành phố Hà Nội.

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

Họ và tên: Nguyễn Thị Phương Thảo

Đơn vị: Phòng Vật tư thiết bị y tế, Bệnh viện Tâm thần Hà Nội, ngõ 467 Nguyễn Văn Linh, phường Sài Đồng, quận Long Biên, thành phố Hà Nội

Số điện thoại: 024.6296.0603

Email: [phongtbyt.bvtthn@gmail.com](mailto:phongtbyt.bvtthn@gmail.com)

***3. Cách thức tiếp nhận báo giá:*** Một trong các phương thức tiếp nhận sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Bệnh viện Tâm thần Hà Nội, Ngõ 467 đường Nguyễn Văn Linh, phường Sài Đồng, quận Long Biên, Thành phố Hà Nội.

Người nhận: DS Nguyễn Thị Phương Thảo. Số điện thoại: 024.6296.0603

- Nhận qua email: [phongtbyt.bvtthn@gmail.com](mailto:phongtbyt.bvtthn@gmail.com)

***4. Thời hạn tiếp nhận báo giá****:*

Từ 08h00 ngày 20 tháng 12 năm 2023 đến trước 16h30 ngày 31 tháng 12 năm 2023.

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

***5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:***

365 ngày kể từ ngày 31 tháng 12 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:** *Danh mục dịch vụ yêu cầu báo giá chi tiết tại Phụ lục 1 đính kèm.*

**Lưu ý khi nộp báo giá** :

Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá theo mẫu tại Phụ lục 2 đính kèm.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý công ty./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như đề gửi;  - Tổ CNTT (website bệnh viện);  - Lưu VT, VT-TBYT. |  | **GIÁM ĐỐC**  **Vũ Ngọc Úy** |

**PHỤ LỤC 1. DANH MỤC DỊCH VỤ YÊU CẦU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Thư mời số 616 /BVTTHN-VTTBYT ngày 19 tháng 12 năm 2023 của Bệnh viện Tâm thần Hà Nội)*

| **STT** | **Danh mục TTBYT** | **Mô tả dịch vụ** | **Khối lượng** | **ĐVT** | **Địa điểm thực hiện dịch vụ** | **Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Huyết áp kế | Kiểm định | 14 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Áp kế | Kiểm định | 15 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Máy ly tâm | Hiệu chuẩn | 2 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Tủ an toàn sinh học | Hiệu chuẩn | 1 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Tủ ấm nuôi vi khuẩn | Hiệu chuẩn | 1 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Tủ sấy | Hiệu chuẩn | 2 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Tủ bảo quản hóa chất | Hiệu chuẩn | 2 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Nhiệt ẩm kế | Hiệu chuẩn | 15 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Pipet | Hiệu chuẩn | 4 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Nhiệt kế đo nhiệt độ trong tủ lạnh | Kiểm định | 1 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Nhiệt kế y học (thủy ngân) | Kiểm định | 21 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Bình chịu áp lực | Kiểm định | 1 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
|  | Nồi hấp | Hiệu chuẩn | 3 | Cái | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
| 14 | Máy điện tim | Kiểm định | 8 | Máy | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
| 15 | Máy điện não | Kiểm định | 3 | Máy | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
| 16 | Liều kế cá nhân | Kiểm định | 48 | Lần | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T12/2024 |
| 17 | Máy X-quang kỹ thuật số | Kiểm định máy X-quang, kiểm tra an toàn phòng máy X quang | 1 | Lần | Bệnh viện Tâm thần Hà Nội | T01/2024 |
|  | **Tổng cộng: 17 khoản** | |  |  |  |  |

**PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Thư mời số  616 /BVTTHN-VTTBYT ngày 19 tháng 12 năm 2023 của Bệnh viện Tâm thần Hà Nội)*

*(Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế Theo thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế*

**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

**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 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Mô tả dịch vụ** | **Khối lượng mời thầu** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** | | | | | |  |

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 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 nhà cung cấp(2)** *(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |

***Ghi chú:***

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.*

*Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*