

Số: 208 /BVP-KD
(V/v: Mời báo giá bảo trì, bảo
dưỡng định kỳ thiết bị y tế phục
vụ khám, chữa bệnh năm 2024)

Yên Bái, ngày 30 tháng 9 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng thiết bị y tế.

Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng định kỳ thiết bị y tế phục vụ khám, chữa bệnh năm 2024 Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái 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 Phổi tỉnh Yên Bái.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Phạm Khánh Toàn
 - Chức vụ: Phó khoa Dược - CLS - KSNK
 - Điện thoại liên hệ: 0977.886.222 (trong giờ hành chính)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái, Thôn Tiền Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái.
 - Nhận qua email: khoaduocbenhvienphoiyb@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 30 tháng 9 năm 2024 đến trước 17h ngày 09 tháng 10 năm 2024.

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 09/10/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục: (Có phụ lục chi tiết kèm theo)
- Thời gian dự kiến: Tháng 10 năm 2024
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán khi thực hiện xong đầy đủ các điều kiện của hợp đồng.

Nơi nhận:

- Như trên.
- Lưu VT, KD;



Bạch Xuân Thủy



DANH MỤC BẢO TRÌ BẢO DƯỠNG
(Kèm theo thư mời số: 208/BVP-KD ngày 30/9/2024)

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị	Số lượng	Địa điểm	
I. DANH MỤC MÁY XÉT NGHIỆM					
1	Máy Gene Xpert MTB/RIF (QTC)	Cái	02	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái	
2	Máy xét nghiệm huyết học 18 thông số Model: BC-3000Plus	Cái	01		
3	Tủ an toàn sinh học BIO II Advance 4	Cái	01		
4	Máy máu lắng 20 mẫu/giờ	Cái	01		
5	Máy xét nghiệm đông máu bán tự động 4 kênh	Cái	01		
II. DANH MỤC MÁY ĐO CHỨC NĂNG HÔ HẤP					
1	Máy đo chức năng hô hấp	Cái	02		
VI. DANH MỤC MÁY NỘI SOI					
1	Máy nội soi Tai - Mũi - Họng	Cái	01		
2	Bộ bàn ghế khám Tai - Mũi - Họng	Bộ	01		
VI. DANH MỤC MÁY SIÊU ÂM					
1	Máy siêu âm 4D Model: F37	Cái	01		
2	Máy siêu âm màu 4D Model: Logiq F6	Cái	01		
VII. DANH MỤC MÁY THỞ					
1	Máy thở cao cấp Evita V600	Cái	01		
2	Máy thở cao cấp Evita V600	Cái	01		
II. DANH MỤC TỦ ẤM, TỦ SẤY, NỘI HẤP					
1	Tủ sấy khô 96 Lít Model: JSOF-100	Cái	01		
2	Tủ sấy khô 96 Lít Model: JSOF-100	Cái	01		
3	Nồi hấp tiệt trùng 82 lít	Cái	01		
4	Nồi hấp tiệt trùng SA-300VF	Cái	01		
5	Tủ sấy khô 96 Lít Model: JSOF-100	Cái	01		
6	Tủ sấy khô 96 Lít Model: JSOF-100	Cái	01		
7	Tủ sấy điện (Việt Nam) Model: DO75	Cái	01		

Mẫu báo giá
BÁO GIÁ HÀNG HÓA
(Kèm theo thông báo mời chào giá số.....)



Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái.

Địa chỉ: Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái

Căn cứ thông báo mời cung cấp báo giá, số 208/BVP-KD ngày 30/9/2024 của Bệnh viện phổi tỉnh Yên Bái về việc Mời cung cấp báo giá dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng thiết bị y tế sử dụng cho Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái. Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại: Xin gửi đến Bệnh viện báo giá và thông tin của hàng hóa như sau:

Stt	Tên trang thiết bị y tế	Thông số về kỹ thuật	Chủng loại (Model/ Ký mã hiệu)	Tên thương mại	Hãng/Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thuế, phí, lệ phí, chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có)	Thành tiền (đã bao gồm VAT)

Báo giá có hiệu lực trong thời hạn tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký

....., ngày.....tháng.....năm.....
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)