

Số: 58/TM-YHB

Hải Phòng, ngày 16 tháng 02 năm 2024

**THƯ MỜI CHÀO GIÁ**  
**Về việc cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện**  
**cho dây nội soi đại tràng ống mềm**

**Kính gửi:** Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Viện Y học biển 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: Cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện cho dây nội soi đại tràng ống mềm phục vụ công tác khám chữa bệnh, với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Viện Y học biển

Số 21 đường Võ Nguyên Giáp, phường Kênh Dương, quận Lê Chân, thành phố Hải Phòng.

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

- Liên hệ số điện thoại 02253 519 687 (nhánh 502), Phòng quản trị vật tư - thiết bị y tế.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận văn bản giấy trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư, Viện Y học biển

- Hoặc gửi file trực tiếp Email: qtv@vinimam.org.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 16 tháng 02 năm 2024 đến trước 17h ngày 26 tháng 02 năm 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 ghi trong báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu chào giá:**

1. Danh mục vật tư yêu cầu chào giá:

STT	Nội dung sửa chữa	ĐVT	Số lượng	Yêu cầu sửa chữa
1	<b>Sửa chữa dây nội soi đại tràng ống mềm Pentax Model EC-380FKp</b> Các linh kiện cần thay thế như sau: - Bo mạch xử lý: 01 cái - Thân ống sau: 01 cái - Vòng cao su chuyên dụng: 02 cái - Ốc chuyên dụng: 02 cái - Một số phụ kiện nhỏ lẻ kèm theo.	cái	1	- Tương thích với dây nội soi đại tràng ống mềm Model EC-380FKp - Hãng sản xuất: Pentax/Hoya Corporation - Nước sản xuất: Nhật Bản - Hàng mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở đi.



2. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Báo giá theo mẫu tại Phụ lục 1 đính kèm.
- Catalog, tiêu chuẩn kỹ thuật chi tiết của hàng hoá (nếu có).

Lưu ý: Báo giá đã bao gồm thuế, phí lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển. Bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Website của Viện Y học biển (để công khai);
- Lưu: VT,TCKT,QTVT.



**PHỤ LỤC 1: BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số 8 /TM-YHB ngày 16 tháng 02 năm 2024)

**TÊN NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số:.....

Kính gửi: .....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ....., 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 vật tư, hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục vật tư, hàng hóa <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VNĐ)	Thuế, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VNĐ)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VNĐ)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

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 vật tư, hàng hóa 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<sup>(12)</sup>**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

