

SỞ Y TẾ NINH BÌNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 225 /BVĐK-VTTBYT

V/v mời cung cấp báo giá dịch vụ bảo trì  
hệ thống chụp mạch Allura Xper FD20

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

Ninh Bình, ngày 21 tháng 02 năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang có nhu cầu thuê dịch vụ bảo trì hệ thống chụp mạch Allura Xper FD20 của hãng Philips và nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ với nội dung cụ thể như sau:

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

**1. Đơn vị yêu cầu báo giá:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**2. Cách thức tiếp nhận báo giá**

**- Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**- Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện. Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** Ông Trương Hoài Đức, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0902.963.586 (các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này).

## II. Nội dung yêu cầu bảo giá

<b>Stt</b>	<b>Tên dịch vụ</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Yêu cầu về quy mô, kỹ thuật cơ bản</b>	<b>Thời gian thực hiện</b>
1	Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng hệ thống chụp mạch Allura Xper FD20 trong 12 tháng	01	Gói	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bảo dưỡng định kỳ: 03 lần.</li> <li>- Đáp ứng các cuộc gọi yêu cầu dịch vụ kỹ thuật miễn phí trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng.</li> <li>- Cung cấp dịch vụ kỹ thuật miễn phí tại đơn vị sử dụng (không bao gồm phụ kiện). Thời gian kỹ sư có mặt tại đơn vị sử dụng trong vòng 48 giờ kể từ khi có yêu cầu (Nhà cung cấp dịch vụ đề xuất thời gian cụ thể).</li> </ul>	12 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
2	Dịch vụ bảo trì trọn gói hệ thống chụp mạch Allura Xper FD20 trong 12 tháng	01	Gói	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bảo dưỡng định kỳ và cung cấp, thay thế toàn bộ vật tư, linh kiện.</li> <li>- Nhà cung cấp dịch vụ đề xuất phạm vi, danh mục kỹ thuật chi tiết.</li> <li>- Đảm bảo thời gian hoạt động của máy ≥ 95% thời gian thực hiện hợp đồng.</li> </ul>	12 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
3	Dịch vụ bảo trì trọn gói hệ thống chụp mạch Allura Xper FD20 trong 36 tháng	01	Gói	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bảo dưỡng định kỳ và cung cấp, thay thế toàn bộ vật tư, linh kiện.</li> <li>- Nhà cung cấp dịch vụ đề xuất phạm vi, danh mục kỹ thuật chi tiết.</li> <li>- Đảm bảo thời gian hoạt động của máy ≥ 95% thời gian thực hiện hợp đồng.</li> </ul>	36 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

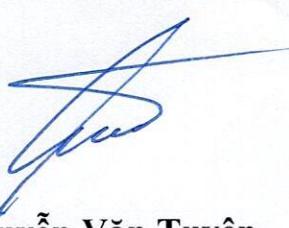
*Ghi chú: Các công ty, đơn vị có đủ điều kiện, năng lực có thể đến kiểm tra, khảo sát trước khi cung cấp báo giá (nếu cần) và báo giá cho một số hoặc tất cả các phương thức nếu trên hoặc để xuất phương thức khác.*

Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng ĐD-CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

## BÁO GIÁ

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 bảo trì trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ bảo trì trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mồi thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

Giá trên là giá trọn gói (đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước).

Phạm vi, danh mục kỹ thuật chi tiết: ...

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày phát hành 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 2024

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

### Ghi chú:

- Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

- 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 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.