

**BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN CHỢ RẪY**

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

Số: 69 /BVCR-TTBYT  
Về việc gia hạn thời hạn tiếp  
nhận báo giá của yêu cầu báo  
giá số 27/BVCR-TTBYT

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 30 tháng 01 năm 2024

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

Ngày 18/01/2024, Bệnh viện Chợ Rẫy đã ban hành công văn số 27/BVCR-TTBYT về việc yêu cầu báo giá gói thầu cung cấp “Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện trong 36 tháng cho máy hấp tiệt trùng Model: HP-380; SN: S1010016; Hãng: HungLin” với thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 19/01/2024 đến trước 17h00 ngày 30/01/2024.

Đến nay, Bệnh viện Chợ Rẫy chưa tiếp nhận được đủ báo giá theo quy định. Vì vậy, Bệnh viện Chợ Rẫy xin thông báo gia hạn thời gian tiếp nhận báo giá của công văn yêu cầu báo giá số 27/BVCR-TTBYT: từ sau 17h00 ngày 30/01/2024 đến trước 17h00 ngày 23/02/2024. Các báo giá nhận được sau thời gian trên sẽ không được xem xét.

*Đính kèm: công văn yêu cầu báo giá số 27/BVCR-TTBYT ngày 18/01/2024.*

Trân trọng. *!\**

Nơi nhận: *Wz*

- Như trên;
- Phòng Trang thiết bị y tế (để đăng tin)
- Lưu HC, TTBYT. *Wz*



**Nguyễn Tri Thức**

Số: 27 /BVCR-TTBYT  
V/v: yêu cầu báo giá Dịch vụ bảo  
trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế  
linh kiện/phụ kiện

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 18 tháng 01 năm 2024.

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Chợ Rẫy 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 thuộc kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp “Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện trong 36 tháng cho máy hấp tiệt trùng Model: HP-380; SN: S1010016; Hãng: HungLin”, năm 2024 của Bệnh Viện Chợ Rẫy 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 CHỢ RẪY. Địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Đào Văn Hiệp – Số điện thoại: 028.38.554.137 – 028.38.554.138 – Line: 1213.  
Email: baogia.bvcr@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Chợ Rẫy (Phòng Tổ chức – Hành chính), địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.
  - Địa chỉ email: [baogia.bvcr@gmail.com](mailto:baogia.bvcr@gmail.com) nhận file mềm và bản scan (có đóng dấu giáp lai các tài liệu đính kèm).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
  - Từ 08h00 ngày 19 tháng 01 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 30 tháng 01 năm 2024.  
**Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.**
- Thời hạn hiệu lực của báo giá:
  - Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 01 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chủ đầu tư liệt kê chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Bảng sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ(*)	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện trong 36 tháng cho máy hấp tiệt trùng Model: HP-380; SN: S1010016; Hãng: HungLin	Theo Phụ lục 02: Danh mục dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện	01	Gói	Khoa Vi Sinh Bệnh viện Chợ Rẫy.	Thời gian thực hiện dịch vụ: 36 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.

#### LƯU Ý:

- Các đơn vị cung cấp báo giá theo đơn giá từng danh mục dịch vụ.
- Hình thức xét chọn: loại hợp đồng trọn gói bao gồm tất cả các danh mục dịch vụ đáp ứng.
- Hồ sơ báo giá thực hiện theo “Biểu mẫu 01” và hoàn thiện nội dung đáp ứng theo đúng cấu trúc “Biểu mẫu 02” trong hồ sơ yêu cầu báo giá. Không được thay đổi định dạng hoặc bỏ trống, nếu có điều chỉnh định dạng của biểu mẫu này có thể bị xem là không hợp lệ đối với những nội dung không đúng định dạng của biểu mẫu, việc đánh giá đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của bảng báo giá chỉ dựa vào “Biểu mẫu 01 và 02”.
- Trong cột khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp vui lòng ghi rõ “có” hoặc “không” ở từng mục. Nếu có hạng mục nào không đáp ứng vui lòng ghi rõ lý do và đề xuất ở “cột ghi chú” để Bệnh viện xem xét.

Trân trọng./

#### Nơi nhận:

- Như trên; *Ur*
- Phòng Trang thiết bị y tế (để đăng tin);
- Lưu HC, TTBYT.

GIÁM ĐỐC *Ur*  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
BỘ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY  
Lâm Việt Trung

## PHỤ LỤC 01

### THÔNG TIN VỀ THIẾT BỊ VÀ HOẠT ĐỘNG THIẾT BỊ

#### I. Thông tin thiết bị:

- Tên thiết bị: **MÁY HẤP TIỆT TRÙNG**
- Số lượng: 01
- Nhà sản xuất: HungLin- Đài Loan
- Model: HP-380
- Serial Number: S1010016
- Vị trí hệ thống: Khoa Vi Sinh.

#### II. Thông tin hoạt động của hệ thống/thiết bị:

- Ngày đưa thiết bị vào sử dụng: 12/2010.
- Thiết bị đang hoạt động bình thường.

Lịch sử thiết bị:

STT	Nội dung lỗi	Thời gian báo hư hỏng	Thời gian khắc phục	Cách khắc phục
1	Máy báo lỗi thiếu hơi, không kết thúc chương trình hấp do hư ron cửa và sensor cảm biến buồng đun.	04/09/2020	12/01/2021	Thay ron cửa buồng hấp, sensor cảm biến buồng đun.
2	Máy không hoạt động bật không lên nguồn điện.	12/12/2023	17/05/2023	Thay bộ công tắc chương trình; sensor buồng hấp; relay timer.

#### III. Cơ sở xây dựng yêu cầu dịch vụ:

- Theo quy định của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính Phủ về quản lý trang thiết bị y tế. Tại khoản 2 Điều 63 có quy định về nguyên tắc quản lý, sử dụng trang thiết bị y tế, trang thiết bị y tế phải được bảo quản, bảo trì, bảo dưỡng sử dụng và tuân thủ các hướng dẫn kỹ thuật khác theo quy định của nhà sản xuất và phải được kiểm định theo quy định tại Nghị định này để bảo đảm chất lượng.
- Biên bản đánh giá tình trạng thiết bị của Phòng Trang Thiết Bị Y Tế về máy hấp tiệt trùng SN: S1010016; Hãng: HungLin ngày 01/12/2023.

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

	<p>nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Thời gian thực hiện dịch vụ: 36 tháng</li><li>- Thực hiện công việc theo quy trình tối thiểu sau:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Đánh giá tình trạng hoạt động thiết bị trước bảo trì và ghi nhận lại bằng biên bản có chữ ký của 2 bên.</li><li>+ Đánh giá tình trạng thiết bị sau bảo trì, các vấn đề đã sửa chữa và thay thế phụ kiện/linh kiện. Có biên bản ghi nhận cụ thể và có chữ ký của 2 bên</li></ul></li><li>- Tất cả hoạt động bảo trì, bảo dưỡng thiết bị được lưu lại và cập nhật cho bệnh viện cho đến khi hoàn tất và được báo cáo chi tiết.</li></ul>				
--	---	--	--	--	--

Ur

**BIỂU MẪU 01****BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Chợ Rẫy số /BVCR-TTBYT ngày ....., 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 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	Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện trong 36 tháng cho máy hấp tiệt trùng Model: HP-380; SN: S1010016; Hãng: HungLin	Theo biểu mẫu 02: Danh mục dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện	01	Gói		
<b>Tổng cộng:</b>						

(Giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác của gói thầu)

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<sup>(2)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

*[Chữ ký]*

*[Chữ ký]*

**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.



## BIỂU MẪU 02

**Yêu cầu dịch vụ:** Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện trong 36 tháng cho máy hấp tiệt trùng Model: HP-380; SN: S1010016; Hãng: HungLin. Danh sách theo phụ lục đính kèm.

Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của Đơn vị cung cấp (ghi rõ có hoặc không)	Ghi chú
<b>a. Phạm vi thực hiện:</b> Máy hấp tiệt trùng: 01 cái.		
<b>b. Yêu cầu dịch vụ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bảo dưỡng phòng ngừa: Thực hiện bảo dưỡng định kỳ <math>\geq 02</math> lần/năm theo đúng quy trình nhà sản xuất.</li> <li>- Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 18:00 các ngày từ thứ Hai đến thứ Sáu trong tuần.</li> <li>- Hỗ trợ online (24/24) và kiểm tra, sửa chữa tại điểm đặt máy khi máy gặp sự cố đột xuất, không giới hạn số lần trong suốt thời gian bảo trì, bảo dưỡng thiết bị.</li> <li>- Thời gian phản hồi sau khi nhận yêu cầu từ Bệnh viện và có mặt tại địa điểm đặt máy để kiểm tra và sửa chữa. Áp dụng cho những ngày làm việc trong tuần kể cả thứ 7 và chủ nhật:               <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Thời gian phản hồi: Trong vòng 30 phút kể từ khi nhận cuộc gọi.</li> <li>+ Thời gian có mặt tại đơn vị sử dụng để kiểm tra trong vòng 04 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố.</li> </ul> </li> <li>- Cam kết thay thế tất cả các linh kiện/ phụ kiện cho toàn bộ máy hấp theo phạm vi thực hiện không giới hạn số lượng và không phát sinh chi phí của hợp đồng. Tất cả linh kiện/phụ kiện sau khi được thay thế mới thì nhà thầu có trách nhiệm bảo hành theo chính sách bảo hành của Hãng đối với linh kiện/phụ kiện.</li> </ul>		

Uz

Uz



- Các linh kiện/ phụ kiện được thay mới 100% có chứng từ nhập khẩu.		
- Cam kết tổng thời gian dừng máy trong suốt thời gian bảo trì $\leq 18$ ngày/năm (bao gồm thứ 7, chủ nhật, lễ, tết):		
+ Từ ngày dừng máy thứ 19, mỗi ngày dừng máy sẽ được quy thành 2 ngày cộng thêm		
+ Cách tính số ngày dừng máy, nếu máy dừng trong khoảng thời gian:		
• 2 giờ - 4 giờ/ngày làm việc thì tính là $\frac{1}{2}$ ngày.		
• 4 giờ /ngày làm việc thì tính là 1 ngày.		
• Đối với thứ 7, CN, lễ tết > 8 giờ /ngày thì tính là 1 ngày.		
- Đảm bảo thiết bị sau bảo trì hoạt động ổn định, an toàn đáp ứng yêu cầu chuyên môn của khoa.		
- Theo dõi điều kiện hoạt động thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm, ...) và cảnh báo cho bệnh viện biết nếu có bất thường vượt ngoài điều kiện của hãng khuyến nghị.		
- Nhân viên thực hiện dịch vụ (kiểm tra, bảo trì) thiết bị phải được cấp chứng nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.		
- Thời gian thực hiện dịch vụ: 36 tháng		
- Thực hiện công việc theo quy trình tối thiểu sau:		
+ Đánh giá tình trạng hoạt động thiết bị trước bảo trì và ghi nhận lại bằng biên bản có chữ ký của 2 bên.		
+ Đánh giá tình trạng thiết bị sau bảo trì, các vấn đề đã sửa chữa và thay thế phụ kiện/linh kiện. Có biên bản ghi nhận cụ thể và có chữ ký của 2 bên.		
- Tất cả hoạt động bảo trì, bảo dưỡng thiết bị được lưu lại và cập nhật cho bệnh viện cho đến khi hoàn tất và được báo cáo chi tiết.		



