|  |
| --- |
|  |

**BỆNH VIỆN ĐÀ NẴNG**

**THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

**Bệnh viện Đà Nẵng** 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 các gói thầu thuộc dự toán dịch vụ sửa chữa các ống nội soi tại Bệnh viện Đà Nẵng 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 Đà Nẵng. Địa chỉ: Số 124 đường Hải Phòng, phường Thạch Thang, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trần Thị Ngọc Linh - SĐT: 0917.000.161; email: [phongvattubvdn@gmail.com](mailto:phongvattubvdn@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Đà Nẵng - Đ/c: Số 124 đường Hải Phòng, phường Thạch Thang, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ 2 đến thứ 6. Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải có file mềm và bản scan của báo giá theo quy định tại khoản 2 mục II gửi về địa chỉ email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4 mục I; bản giấy phải được gửi về Bệnh viện Đà Nẵng chậm nhất sau 3 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá.

- Địa chỉ email: [phongvattubvdn@gmail.com](mailto:phongvattubvdn@gmail.com) nhận file mềm excel và bản scan (tiêu đề: Chào giá theo Yêu cầu báo giá số 2305/BVĐN-VTTB, ngày 09 tháng 11 năm 2023).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 10 tháng 11 năm đến trước 09h00 ngày 20 tháng 11 năm 2023.

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 20 tháng 11 năm2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Chi tiết danh mục các hàng hóa/dịch vụ yêu cầu: Nội dung chi tiết tại phụ lục 01 đính kèm.

2. Báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này.

**PHỤ LỤC 01**

**BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ CHÀO GIÁ**

*(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 2305/BVĐN-VTTB ngày 9 tháng 11 năm 2023 của Bệnh viện Đà Nẵng)*

| **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 | Sửa chữa Ống nội soi GIF-H170 | -Hiện tượng hư hỏng: thấy kính chíp thu hình bị trầy xước, dây cáp điều khiển hướng lên bị đứt, thân ống soi bị nhăn tại nhiều vị trí, dây dẫn chung bị nhăn, núm xoay điều khiển bị rò rỉ, -Dịch vụ sửa chữa bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa.  -Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với Ống nội soi GIF-H170, Olympus cần được sửa chữa. -Bảo hành: ≥06 tháng | 01 | cái | Bệnh viện Đà Nẵng, địa chỉ số 124 đường Hải Phòng – phường Thạch Thang – quận Hải Châu – Thành phố Đà Nẵng | 90 ngày |
| 2 | Sửa chữa Ống nội soi GIF-Q150 | -Hiện tượng hư hỏng: Kính dây dẫn sáng bị bể, kênh sinh thiết bị bong tróc và rò rỉ, thân ống soi bị mòn và gập, dây cáp điều khiển hướng lên bị đứt, núm xoay điều khiển bị rò rỉ, bộ phận kết nối điện bị gỉ sét -Dịch vụ sửa chữa bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa. -Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với Ống nội soi GIF-Q150, Olympus cần được sửa chữa. -Bảo hành: ≥06 tháng | 01 | cái | Bệnh viện Đà Nẵng, địa chỉ số 124 đường Hải Phòng – phường Thạch Thang – quận Hải Châu – Thành phố Đà Nẵng | 90 ngày |
| 3 | Sửa chữa Ống nội soi TJF-Q180V | -Hiện tượng hư hỏng: Bộ phận uốn cong bị dập, cáp điều khiển bộ phận uốn cong bị giãn, góc uốn cong hướng sang phải không đủ, lực giữ cần nâng dụng cụ quá thấp, không giữ được dụng cụ khi nâng, thân ống soi bị nhăn tại nhiều vị trí, dây dẫn chung bị nhăn, bộ phận kết nối điện bị gỉ sét -Dịch vụ sửa chữa bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa. -Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với Ống nội soi TJF-Q180V, Olympus cần được sửa chữa. -Bảo hành: ≥ 06 tháng | 01 | cái | Bệnh viện Đà Nẵng, địa chỉ số 124 đường Hải Phòng – phường Thạch Thang – quận Hải Châu – Thành phố Đà Nẵng | 90 ngày |
| 4 | Sửa chữa Ống nội soi GIF-HQ190 | -Hiện tượng hư hỏng: Kính dây dẫn sáng bị mẻ, keo dán cáo su dị động bị bong tróc, thân ống soi bị mòn và nhăn, dây cáp điều khiển hướng lên bị đứt, núm xoay điều khiển bị rò rỉ, dây dẫn chung bị nhăn, -Dịch vụ sửa chữa bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa. -Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với Ống nội soi GIF-HQ190, Olympus cần được sửa chữa. -Bảo hành: ≥ 06 tháng | 01 | cái | Bệnh viện Đà Nẵng, địa chỉ số 124 đường Hải Phòng – phường Thạch Thang – quận Hải Châu – Thành phố Đà Nẵng | 90 ngày |
| 5 | Sửa chữa Ống nội soi EG-2790i | -Hiện tượng hư hỏng: Ống kênh sinh thiết bị biến dạng, rách gây rò rỉ dẫn đến nước và hóa chất xâm nhập vào bên trong dây soi, Thân ống nối tay cầm kết nối nguồn sáng bị biến dạng, thân ống lão hóa, Không điều khiển đúng phương vị góc độ, không cấp dủ ánh sáng trong quá trình nội soi, cáp điều khiển lên/xuống, trái/phải bị mòn. -Dịch vụ sửa chữa bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa. -Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với Ống nội soi EG-2790i, Pentax cần được sửa chữa. -Bảo hành: ≥06 tháng | 01 | cái | Bệnh viện Đà Nẵng, địa chỉ số 124 đường Hải Phòng – phường Thạch Thang – quận Hải Châu – Thành phố Đà Nẵng | 90 ngày |

**PHỤ LỤC 02**

**BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ CHÀO GIÁ**

*(Đính kèm Yêu cầu báo giá số /BVĐN-VTTB ngày tháng 11 năm 2023 của Bệnh viện Đà Nẵng)*

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐÀ NẴNG**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số … /BVĐN-VTTB ngày … tháng … năm … của Bệnh viện Đà Nẵng, 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.*