

Số: /TB-BVSNBNS1
Về việc mời báo giá

Bắc Ninh, ngày tháng năm 2025

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện tại, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1 đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dịch vụ, làm cơ sở lựa chọn đơn vị thực hiện dịch vụ Bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa 03 máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương 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 Sản - Nhi Bắc Ninh số 1
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Đ/c Thư, Phòng Vật tư-TBYT, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1. (Số điện thoại: 0204.355.1368).
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1, Đường Lê Lợi, phường Bắc Giang, tỉnh Bắc Ninh.
 - Nhận qua email: yattubvsnbng@gmail.com.
 - Giấy tờ kèm theo Báo giá: Đăng ký kinh doanh của công ty
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 13 tháng 8 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 20 tháng 8 năm 2025.
- 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 120 ngày, kể từ ngày 20/8/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ: Theo danh mục kèm theo
- Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1.
- Thời gian dự kiến hoàn thành: 01 năm (365 ngày) kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Không tạm ứng.
 - Thanh toán bằng chuyển khoản, trong vòng 90 ngày kể từ khi Bệnh viện nhận được dịch vụ và đủ các chứng từ cần thiết.
- Các thông tin khác:
 - Đối với hàng hóa thay thế sử dụng khi bảo dưỡng, bảo trì: hàng mới 100%.
 - Kết quả sau bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa: máy hoạt động tốt, đáp ứng yêu cầu chuyên môn.
 - Trong thời gian thực hiện hợp đồng: khi các máy có sự cố, công ty có trách nhiệm cử cán bộ kỹ thuật có mặt tại Bệnh viện trong vòng 24 giờ (đối với ngày làm việc) và 48 giờ

(đối với ngày lễ, thứ bảy và chủ nhật) kể từ khi nhận được yêu cầu bằng văn bản hoặc mail của Bệnh viện để khắc phục, giải quyết kịp thời.

- Đề nghị nhà cung cấp tham khảo làm Báo giá theo mẫu đính kèm.

Hồ sơ báo giá của các nhà cung cấp sẽ là căn cứ để Bệnh viện làm cơ sở lựa chọn đơn vị thực hiện dịch vụ phục vụ công tác chuyên môn.

Rất mong nhận được sự quan tâm tham gia của Quý Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT, TC-KT;

Bản điện tử:

- Công thông tin điện tử của Bệnh viện.

GIÁM ĐỐC

Lê Công Tước

BẢNG BÁO GIÁ DỊCH VỤ

Đơn vị tính: VNĐ

TT	Danh mục	Nội dung thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền (Có VAT)
1	Bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa 03 máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương Model: PlasmaMED-GAP Seri: PLT-2020L1-18-BV; PLT-2020L1-20-BV; PLT-2020L1-21-BV	Nội dung bảo dưỡng, bảo trì 01 năm như sau: - Kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ ít nhất 03 lần/năm - Kiểm tra, khắc phục sự cố ngay khi có thông báo máy lỗi từ khách hàng. - Thay thế hoàn toàn miễn phí các linh kiện, phụ kiện bị hư hỏng trong quá trình sử dụng do lỗi của nhà sản xuất. - Thay thế, sửa chữa miễn phí các linh kiện, phụ kiện bị hao mòn theo khuyến cáo của nhà sản xuất như: + Modul cao áp + Modul điều khiển lưu lượng khí + Modul mạch nguồn chính + Modul màn hình mạch điều khiển chính + Modul vỏ máy + Modul lắp giá khí + Modul đầu phát Plasma	Gói	1		
Tổng: 01 khoản						

Yêu cầu chung:

- Giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vật tư, linh kiện, phụ kiện, nhân lực thực hiện bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa tại Bệnh viện. Giá không bao gồm các mức chiết khấu, hoa hồng, giảm giá hoặc chính sách khuyến mại của nhà cung cấp.
- Đối với hàng hóa thay thế sử dụng khi bảo dưỡng, bảo trì: hàng mới 100%.
- Kết quả sau bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa: máy hoạt động tốt, đáp ứng yêu cầu chuyên môn.
- Thời gian thực hiện Hợp đồng: Trong vòng 1 năm (365 ngày) kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.
- Trong thời gian thực hiện hợp đồng: khi các máy có sự cố, công ty có trách nhiệm cử cán bộ kỹ thuật có mặt tại Bệnh viện trong vòng 24 giờ (đối với ngày làm việc) và 48 giờ (đối

với ngày lễ, thứ bảy và chủ nhật) kể từ khi nhận được yêu cầu bằng văn bản hoặc mail của Bệnh viện để khắc phục, giải quyết kịp thời.

....., ngày.....tháng.....năm 202...

GIÁM ĐỐC CÔNG TY

(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu)