

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung ứng, bảo trì, bảo dưỡng, kinh doanh lĩnh vực trang thiết bị y tế.

Trung tâm y tế Huyện Lộc Ninh 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 **BẢO TRÌ ĐỊNH KỲ NƯỚC RO TẠI MÁY PHÒNG THẬN** với nội dung sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung Tâm Y Tế huyện Lộc Ninh

Đường Phạm Ngọc Thạch, KP Ninh Hòa, TT Lộc Ninh, Lộc Ninh, Bình Phước

Điện thoại: 02713 568 983

Fax: 02713 547 049

Mã số thuế: 3800471966

Đại diện là ông Bế Đức Hiếu

Chức vụ: Giám đốc

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

ĐC: DS Hiền Khoa dược & TTBYT – TTYT Huyện Lộc ninh.

ĐT: 0986.658.758.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Mời Quý nhà cung cấp vui lòng gửi theo hình thức sau:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược & TTBYT, TTYT Lộc Ninh, Phạm Ngọc Thạch, TT Lộc Ninh, H. Lộc Ninh, T. Bình Phước.

- Nhận qua email: khoaduocbvln@gmail.com, Zalo 0986.658.758 và gửi bản giấy có đóng dấu về Địa chỉ trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 13h00 ngày 08 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 19 tháng 04 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 ký.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

Danh mục công việc gồm:

1. Bảo trì định kỳ 03 tháng/lần x 4 lần/năm Hệ thống nước RO phòng thận.

Yêu cầu nhà cung cấp: điền thông tin vào phụ lục kèm theo

1. Ghi cấu hình Sản phẩm mà Đơn vị/Cty mình cung cấp và cột Cấu hình.
2. Nước Sản xuất vào cột Nước sản xuất.
3. Đơn giá vào cột Đơn giá.
4. ...

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như nơi gửi;
- Lưu Khoa dược, VT.



GIÁM ĐỐC

BS CKI *Bế Đức Hiến*



Phụ lục

(kèm theo Thư mời chào giá Số: 09 /TM-TTYT.LN Ngày 08 tháng 04 năm 2024)

STT	Tên TTBYT	Cấu hình/Thông số kỹ thuật	Nước SX	Đơn vị tính	Số Lượng	Đơn giá	Ghi chú
1	Bảo trì định kỳ 03 tháng/lần x 4 lần/năm Hệ thống nước RO phòng thận			Hệ thống	1		
Tổng cộng: 01 khoản							

Hồ sơ kèm theo gồm:

1.	Bản phân loại trang thiết bị y tế
2.	Giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng
3.	Giấy ủy quyền của chủ sở hữu trang thiết bị y tế
4.	Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành
5.	Giấy chứng nhận lưu hành tự do đối với trang thiết bị y tế nhập khẩu
6.	Tài liệu mô tả tóm tắt kỹ thuật trang thiết bị y tế
7.	Tài liệu mô tả tính năng kỹ thuật của trang thiết bị y tế
8.	Tài liệu hướng dẫn sử dụng của trang thiết bị y tế