

Phường Sóc Trăng, ngày 11 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa tại Việt Nam.

Bệnh viện Chuyên khoa Sản Nhi tỉnh Sóc Trăng 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế 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 Chuyên khoa Sản Nhi tỉnh Sóc Trăng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Kha Hiếu Sơn, số điện thoại: 0939.961.968
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - VTTBYT, Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ số 645 đường Tôn Đức Thắng, Phường Sóc Trăng, TP. Cần Thơ
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ khi đăng tải thành công trên trang Website Bệnh viện đến trước 17 giờ 00 phút, ngày 22 tháng 07 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 90 ngày, kể từ ngày 22 tháng 07 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ ^(*)	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ
01	Sửa chữa Hệ thống vận chuyển mẫu bằng khí nén Model: OD110	1.Thay mới bo mạch kết nối màn hình	Cái	01	Bệnh viện Chuyên khoa Sản Nhi tỉnh Sóc Trăng
		2.Thay mới bàn phím trạm	Cái	01	
		3.Thay mới tấm kết nối bên dưới trạm	Cái	01	
		4. Thay mới ống kết nối cổng gởi trạm	Cái	02	

- Địa điểm cung cấp dịch vụ sửa chữa: Bệnh viện Chuyên khoa Sản Nhi tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ 645 đường Tôn Đức Thắng, Phường Sóc Trăng, TP.Cần Thơ.

- 1. Thời gian bảo hành: ≥ 6 tháng kể từ ngày bàn giao lắp đặt
- 2. Thời gian giao hàng: Trong vòng 02-04 tuần kể từ ngày đặt hàng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



BSCKII. Chung Tân Định



Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....
Mã số thuế:.....

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

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (Bao gồm thuế VAT và các chi phí khác)
1						
2						
...						

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

- 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
- Thời gian bảo hành: $\geq$ 6 tháng kể từ ngày bàn giao lắp đặt
- Thời gian thực hiện dịch vụ: Trong vòng 02-04 tuần kể từ ngày đặt hàng.



5. 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 quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

