

- Bảng cấp chuyên môn, chứng chỉ đào tạo của hãng cấp đối với kỹ sư lắp đặt, sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng thiết bị y tế liên quan thiết bị y tế cần sửa chữa.
- Giấy xác nhận ủy quyền của nhà sản xuất hoặc đại lý được ủy quyền hợp pháp tại Việt Nam hoặc tài liệu khác có giá trị tương đương (nếu có).
- Hợp đồng, hóa đơn sửa chữa, thay thế các thiết bị y tế có tính chất tương đương trong vòng 12 tháng gần đây.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Hệ thống chụp cộng hưởng từ 1.5 Tesla, Essenza hãng Siemens	Thay thế đầu làm lạnh khối từ Coldhead	01	Bộ	
		Bộ lọc dầu	01	Chiếc	

- Địa điểm sửa chữa, thực hiện dịch vụ: tại Bệnh viện Giao thông vận tải
- Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 45 ngày
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán chuyển khoản sau khi thực hiện hợp đồng và đầy đủ hồ sơ hợp lệ.
- Các thông tin khác (nếu có): Hàng mới 100%, Linh kiện thay thế tương thích hoàn toàn về thiết kế, tính năng sử dụng và các tiêu chuẩn kỹ thuật của Máy chụp cộng hưởng từ 1.5 tesla Magnetom Essenza hãng Siemens, thời gian bảo hành ≥ 6 tháng.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT, VT-TBYT.



GIÁM ĐỐC

TS.BS. Bùi Sỹ Tuấn Anh

Phụ lục

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 719 /YCBG-BV ngày 12 tháng 12 năm 2024)

Tên công ty báo giá

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi :.....Ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá }

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 thiết bị y tế	Cấu hình kỹ thuật báo giá	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng /khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)	Mã kê khai

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

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.

2. 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 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))