

Số: **126** /TB - TTKN
V/v mời chào giá linh kiện sửa chữa máy
Sắc ký lỏng hiệu năng cao
HPLC – WATER 2695 lần 2

Quảng Ninh, ngày **19** tháng **7** năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: - Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm nghiệm 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 mua sắm linh kiện sửa chữa máy Sắc ký lỏng hiệu năng cao cho Trung tâm Kiểm nghiệm năm 2023 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm nghiệm – Số 651B đường Lê Thánh Tông, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hoàng Mạnh Việt, Nhân viên phòng Kế hoạch – Tổng hợp, SĐT: 0934.263.993, email: banchatluongknqn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm nghiệm – Số 651B đường Lê Thánh Tông, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

- Nhận qua email: banchatluongknqn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 20 tháng 7 năm 2023 đến trước 17h ngày 30 tháng 7 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 đa 90 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận được báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị phân tích:

TT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Bộ Chuyển Nguồn Điện Xoay Chiều Về 1 Chiều POWER SUPPLY 100W/150W 5V 24V +/- 15V)	Nguồn thấp áp cho đầu dò 2998 PDA. Công suất: 100W/150W	Cái	01
02	Công Kết Nối POWER SUPPLY MODULE Cấp Nguồn AC Cho Mạch Nguồn	Công kết nối cấp nguồn cho đầu dò 2998 PDA	Cái	01
03	Bộ Len Dùng Cho Flowcell Đầu Dò 2998 ANALYTICAL	Bộ phụ kiện sửa chữa Flow cell cho đầu dò 2998 PDA gồm: Lens và thấu kính	Bộ	01

TT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
	FLOWCELL REBUILD KIT			
04	Buồng Loại Khí Chân Không Performance Plus Vac Deg Chamber Stented	Buồng khử khí chân không sử dụng cho Alliance 2695	Cái	02
05	Bản Mạch In ASSY, PCB, DEGASSER, QSPI MULTI-PERS	Bản mạch điều khiển bộ khử khí chân không	Cái	01
06	Bộ Phụ Kiện Spare, Seal Pack Assembly, 2695	Bộ phụ kiện tương thích với bộ tiêm mẫu 2695	Bộ	01

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị phân tích: Trung tâm Kiểm nghiệm – Số 651B đường Lê Thánh Tông, phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực đến hết ngày 31/12/2023

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt giao hàng, sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

Trung tâm Kiểm nghiệm Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như Kính gửi
- Sở y tế QN (để đăng tải)
- Lưu: VT, KHTH

GIÁM ĐỐC



Phạm Thị Hồng Oanh

**PHỤ LỤC
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	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(11) (VND)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
3										

(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)

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 ngàytháng...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 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))