

Số: 1723/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT  
V/v Mời báo giá sửa chữa, bảo dưỡng  
trang thiết bị (đợt 3)

Quảng Ninh, ngày 29 tháng 8 năm 2024

**Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng 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: Dịch vụ bảo dưỡng, sửa chữa máy móc, thiết bị thuộc Đề án tăng cường cơ sở vật chất, trang thiết bị để nâng cao năng lực cơ sở y tế tỉnh Quảng Ninh năm 2024 (giai đoạn 1) cho các đơn vị trực thuộc Sở Y tế (đợt 1) tại khoa Hóa sinh – TTKSBT tỉnh Quảng Ninh (đợt 3) với nội dung cụ thể như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bảo dưỡng tổng thể máy IC model ICS-5000+ EG của hãng Thermo Scientific (Mỹ) và mua sắm phụ kiện đi kèm	<p><b>* Bảo dưỡng:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kiểm tra và làm sạch toàn bộ hệ thống</li><li>- Kiểm tra và thay thế lõi lọc pha động</li><li>- Kiểm tra và làm sạch piston (thay thế nếu cần thiết)</li><li>- Kiểm tra và thay thế vòng đệm piston</li><li>- Kiểm tra và thay thế các o-ring</li><li>- Kiểm tra và thay thế Check valve in, check valve out</li><li>- Kiểm tra và thay thế vòng đệm van mỗi bơm</li><li>- Kiểm tra và bảo dưỡng phần mô tơ bơm</li><li>- Kiểm tra và bảo dưỡng van 6 cổng</li><li>- Kiểm tra và làm sạch đầu dò độ dẫn, kiểm tra tín độ nhiễu và độ trôi</li><li>- Kiểm tra áp suất và tốc độ dòng của hệ thống</li><li>- Kiểm tra và thay thế đầu kim bộ bơm mẫu tự động, chỉnh lại vị trí đầu kim</li><li>- Kiểm tra và sao lưu dữ liệu phần mềm Chromeleon</li><li>- Chạy mẫu chuẩn kiểm tra sau khi bảo dưỡng</li></ul> <p><b>* Phụ kiện bảo dưỡng máy IC đi kèm</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bộ bảo dưỡng bơm SP (assy,kit,pm,hp analytical pump, dp, sp)</li><li>- Bộ phụ kiện bảo dưỡng van 6 cổng (assy, kit, pm,6-p0rt valve 6k)</li><li>- Đầu kim bộ bơm mẫu tự động AS-DV (assy, tip, sample, as-dv)</li></ul>	Máy	01

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 11 giờ 30 phút ngày 09/9/2024;

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

**Mẫu báo giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.**

Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp gửi bản scan về địa chỉ email: [dauthau.quangninhcdc@gmail.com](mailto:dauthau.quangninhcdc@gmail.com), đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Tổ Chuyên gia xây dựng kế hoạch và lựa chọn nhà thầu – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh. Mọi chi tiết xin liên hệ: Ths.Nguyễn Tuấn Anh – Phó trưởng phòng kế hoạch nghiệp vụ. Số điện thoại: 0904 601 699.

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.

**GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở Y tế Quảng Ninh (để đăng tải);
- Phòng TCHC (để đăng tải)
- Lưu: VT, TCGXDKH&LCNT

**Vũ Quyết Thắng**

## Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hàng hóa, dịch vụ thông thường (Mẫu dự trù 01, 03)

### BÁO GIÁ

**Kính gửi: ...** [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

**Địa chỉ:.....**

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):</b>						.....

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)

## Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trừ 02)

### 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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất (nếu là TTB, TSCĐ)	Phân loại TBYT (nếu là TB y tế)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):</b>										.....

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)