

**BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN K**

Số: 2132 /BVK-VTTBYT

V/v Khảo sát và báo giá sửa chữa Hệ thống
định vị phẫu thuật thần kinh sọ não hăng
Brainlab tại Bệnh viện K

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

Hà Nội, ngày 01 tháng 07 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế tại Việt Nam

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Bệnh viện K đang có nhu cầu sửa chữa Hệ thống định vị phẫu thuật thần kinh sọ não hăng Brainlab tại Bệnh viện K; kính đề nghị các đơn vị có quan tâm vào khảo sát và gửi báo giá để Bệnh viện tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị thực hiện, với các nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện K, số 30, đường Cầu Brou, Tân Triều, Thanh Trì, Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận nhu cầu khảo sát (nếu cần) và báo giá: Chuyên viên: Nông Thị Hà Phương - Phòng Vật tư Thiết bị y tế, số điện thoại: 084.699.6081; địa chỉ Email: phongvttbyt.bvk@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bảng báo giá xin gửi về Bệnh viện K theo địa chỉ số 30, đường Cầu Brou, Tân Triều, Thanh Trì, Hà Nội.

- Bản Scan Hồ sơ báo giá (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị) gửi theo địa chỉ Email: phongvttbyt.bvk@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 02 tháng 07 năm 2024 đến trước 17h 00 ngày 12 tháng 07 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 12 tháng 07 năm 2024.

6. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:

- Biên bản khảo sát tình trạng thiết bị y tế cần sửa chữa (nếu có).

- Đăng ký kinh doanh, tài liệu chứng minh đủ điều kiện dịch vụ trang thiết bị y tế (nếu có).

- 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, bảo trì bảo dưỡng các TBYT có tính chất tương tự (nếu có).

- Bản báo giá (theo mẫu tại **Phụ lục số II**);

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục thiết bị yêu cầu sửa chữa được nêu chi tiết tại **Phụ lục số I** kèm theo Công văn này.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ(*)	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Sửa chữa Hệ thống định vị phẫu thuật thần kinh sọ não hãng Brainlab tại Bệnh viện K	Chi tiết tại Phụ lục số I	01	Hệ thống	Bệnh viện K	≤ 45 ngày Ưu tiên thực hiện càng sớm càng tốt

* Lưu ý:

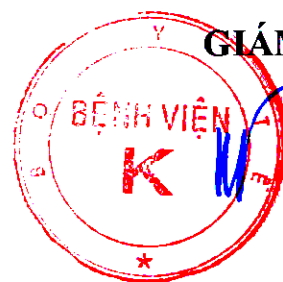
- Sau khi khảo sát tình trạng thiết bị, Quý đơn vị có thể đề xuất thời gian thực hiện dịch vụ phù hợp trong trường hợp việc sửa chữa cần phải thay thế linh kiện và linh kiện không có sẵn trong nước cần thời gian nhập khẩu hoặc phải chuyển thiết bị về hãng sản xuất để sửa chữa. (nhưng phải đảm bảo thời gian thực hiện dịch vụ không quá 90 ngày).

- Trường hợp nhà thầu đề xuất thay thế linh kiện, đề nghị Quý đơn vị cung cấp thông tin về linh kiện thay thế bao gồm: ký mã hiệu, model (nếu có); hãng sản xuất, xuất xứ, năm sản xuất.

Nơi nhận:

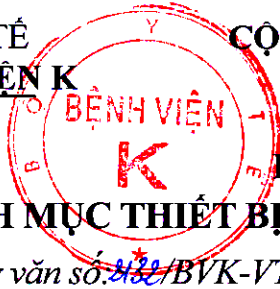
- Như trên;
- Trang TTĐT BVK (đề p/hợp);
- Lưu: VT, VT-TBYT.

Chữ ký



GIÁM ĐỐC

Lê Văn Quảng



PHỤ LỤC I
DANH MỤC THIẾT BỊ YÊU CẦU DỊCH VỤ SỬA CHỮA

(Kèm theo công văn số ~~42~~ /BVK-VTTBYT ngày 01 tháng 07 năm 2024 của Bệnh viện K)

I. Tình trạng của thiết bị

STT	Tên thiết bị	Model	Serial	Hãng Sản xuất	Nước Sản xuất	Năm sản xuất	Tình trạng của thiết bị
1	Hệ thống định vị phẫu thuật thần kinh sọ não hãng Brainlab	Kick Navigation Station	6378017001	Brainlab	Đức	2017	Hệ thống cáp tín hiệu kết nối chậm chờn, tay cầm chỉ điểm không hoạt động

II. Yêu cầu dịch vụ:

- Sau khi hoàn thành sửa chữa máy hoạt động đúng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

Handwritten signature



PHỤ LỤC II

Mẫu báo giá

**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng,
kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

(Kèm theo công văn số: 132/BVK-VTTBYT ngày 01 tháng 02 năm 2024 của Bệnh viện K)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thuế VAT	Thành tiền	Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến
1								
2								
...								
Tổng cộng:								

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].

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 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 nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

