

Số: 02./CS2

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 01 năm 2024

V/v mời chào giá

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 2 kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm **cung cấp dịch vụ kiểm tra an toàn điện các thiết bị xét nghiệm** theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: **cung cấp dịch vụ kiểm tra an toàn điện các thiết bị xét nghiệm**

2. Phạm vi cung cấp: chi tiết theo phụ lục đính kèm.

3. Thời gian thực hiện: 30 ngày

4. Loại hợp đồng: trọn gói

5. Địa điểm thực hiện: Cơ sở 2, số 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12 Quận 5, TPHCM - Bệnh viện Đại học Y Dược Tp Hồ Chí Minh – Cơ sở 2

6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 06 tháng

7. Yêu cầu về giá chào: giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu.

8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: trước 09 giờ, ngày 02./02./2024

9. Quy định về tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá: Quý đơn vị thực hiện gửi hồ sơ chào giá gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Ban Vật tư Thiết bị, lầu 3 Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 2, số 201 Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Tp Hồ Chí Minh

Người liên hệ: Ngô Quang Chương

Số điện thoại: 0937600905

10. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

+ Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);

+ Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực hoặc hóa đơn bán hàng tương tự đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban CTXH (để đăng tin);
- Lưu: VT, BVTTB (A17-019-2-nqchuong).

**TRƯỞNG CƠ SỞ**

  
**Hà Mạnh Tuấn**



**PHỤ LỤC. PHẠM VI CUNG CẤP VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT**

(Đính kèm Công văn số 22./CS2 ngày 24 tháng 01 năm 2024.)

Stt	Tên danh mục	Yêu cầu về cung cấp dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1.	Kiểm tra an toàn điện các thiết bị xét nghiệm	- Kiểm tra, đánh giá hiện trạng chống rò điện của các thiết bị xét nghiệm sử dụng tại khoa	Máy	35

*Chữ ký*

*Chữ ký*