

Số: /BVĐK-VTTBYT
V/v mời cung cấp báo giá kiểm định
các thiết bị yêu cầu nghiêm ngặt về
an toàn, vệ sinh lao động

Ninh Bình, ngày tháng năm 2023

Kính gửi: Các công ty, các đơn vị tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để thực hiện dịch vụ kiểm định các thiết bị yêu cầu nghiêm ngặt về an toàn, vệ sinh lao động với 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 Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận bản giấy báo giá

Các đơn vị gửi báo giá trực tiếp hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát nhanh về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

- Nhận bản scan màu qua email: bonvsken@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm Thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện.

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua địa chỉ email nêu trên (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ thời điểm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này.

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Bà Bùi Thị Thủy, phòng Vật tư - thiết bị y tế, điện thoại 0949.260.886 (**Chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này**).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục các thiết bị cần kiểm định

Số TT	Danh mục	Nội dung công việc	Đơn vị	Số lượng
1	Van an toàn	Kiểm định theo định kì	Cái	17
2	Áp kế (Theo thiết bị)	Kiểm định theo định kì	Cái	26
3	Áp kế (Theo đường ống dẫn khí y tế)	Kiểm định theo định kì	Cái	95
4	Nồi hấp	Kiểm định theo định kì	Cái	03
5	Bình chứa khí nén	Kiểm định theo định kì	Cái	01
6	Bình chân không	Kiểm định theo định kì	Cái	01
7	Bình chứa Oxy lỏng	Kiểm định theo định kì	Cái	02
8	Dàn hóa hơi	Kiểm định lần đầu	Cái	02

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ kiểm định, các yêu cầu về tài liệu sau kiểm định:

- Địa điểm thực hiện dịch vụ kiểm định: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.
- Yêu cầu về các tài liệu sau kiểm định:
 - + Giấy chứng nhận kiểm định
 - + Tem kiểm định
 - + Kết quả kiểm định

3. Thời gian thực hiện dịch vụ kiểm định (dự kiến): trong vòng 15 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: không.
- Phương thức thanh toán: bằng chuyển khoản.
- Mẫu báo giá: theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng ĐD - CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, TCKT, VT-TBYT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Văn Tuyên