

Hà Nội, ngày 20 tháng 11 năm 2023

THƯ MỜI KHẢO SÁT VÀ BÁO GIÁ
VỀ VIỆC SỬA CHỮA MÁY MÓC TRANG THIẾT BỊ KHOA XÉT NGHIỆM

Hiện nay, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội đang có nhu cầu sửa chữa máy móc trang thiết bị khoa xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn của Trung tâm năm 2023 (chi tiết theo phụ lục 1 đính kèm).

Để có căn cứ xây dựng kinh phí sửa chữa các trang thiết bị nêu trên, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội kính mời Quý Công ty/ Đơn vị quan tâm và có khả năng sửa chữa các trang thiết bị trên đến khảo sát hiện trạng máy móc trang thiết bị (theo mẫu tại phụ lục 2) và gửi báo giá (theo mẫu tại phụ lục 3) về Trung tâm theo thông tin sau:

Đơn vị nhận báo giá: khoa Dược – Vật tư y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội, số 70 Nguyễn Chí Thanh, P.Láng Thượng, Q.Đống Đa, Tp.Hà Nội.

Số điện thoại liên hệ: 0243.734.9816 hoặc DS. Trần Quang Điện 039.525.4496.

Bảng kết quả khảo sát và hồ sơ báo giá bản mềm xin gửi về địa chỉ email: khoaduocvtyt.cdc@gmail.com

Thời gian tiến hành khảo sát: Từ ngày 21/11/2023 đến 17h ngày 29/11/2023 (trước khi đến khảo sát, đề nghị Quý Công ty/ Đơn vị liên hệ trước 01 ngày để Trung tâm bố trí sắp xếp cán bộ tiếp đón).

Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 30/11/2023 đến 17h ngày 04/12/2023.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty/ Đơn vị.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi gửi:

- Như trên;
- Khoa TTGDSK (để đăng tải);
- Lưu: DVTYT (Điện).



GIAM ĐỐC

Bùi Văn Hào

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ CẦN SỬA CHỮA

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 20/11/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

STT	Tên trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy cắt đạm Gerhardt Seri/Model: 5450180011		01	Hỏng cảm biến
2	Hệ thống Quang phổ hấp phụ nguyên tử AAS Model: Zeenit 700P, Analytik Jena (Đức)	Bộ	01	Hệ quang bị mờ, năng lượng kém
3	Hệ thống quang phổ phát xạ ICP-OES Model: Agilent5100 SVDV ICP-OES	Bộ	01	Bộ phận camera thu nhận tín hiệu bị hỏng
4	Máy sắc ký ion Dionex Integrion Model: 22153-60315	Chiếc	01	Bộ triết nền SRS bị rò dung môi, không còn đảm bảo cho việc phân tích
5	Bể cách thủy Menmet 8 vị trí Model: WNB 29 (Đức)	Chiếc	01	Bị hỏng
6	Tủ BOD Model: Shellab LI5-2/USA Seri: 02040813	Chiếc	01	Bị hỏng



PHỤ LỤC 2: MẪU KẾT QUẢ KHẢO SÁT

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 20/11/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

TÊN CÔNG TY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢNG KẾT QUẢ KHẢO SÁT

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi....., SĐT..., Email...

Căn cứ thư mời khảo sát và báo giá ngày.....tháng.....năm 2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội và khả năng đáp ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm Bảng kết quả khảo sát như sau:

STT	Thông tin thiết bị				Đơn vị tính	Số lượng	Nội dung kiểm tra/ khảo sát (nêu rõ công việc đã thực hiện, bộ phận bị hỏng cần sửa chữa sau khi khảo sát)
	Tên thiết bị/ vật tư	Model	Số Sê-ri (Serial number)	Hãng, nước sản xuất (Brands)			
1							
2							
...							

Ngày kiểm tra/ khảo sát: / /2023

Người kiểm tra/ khảo sát
(Ký và ghi rõ họ tên)

Người sử dụng
(Ký và ghi rõ họ tên)



PHỤ LỤC 3: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 20/11/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

TÊN CÔNG TY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi....., SĐT..., Email...

Căn cứ thông báo mời khảo sát và báo giá ngày.....tháng.....năm 2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội, Bảng kết quả khảo sát của công ty ngày.....tháng.....năm 2023 và khả năng đáp ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm bảng Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên thiết bị/ vật tư	Model/ Serial/ Hãng, nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Nội dung/ Bộ phận cần sửa chữa	Khoảng thời gian dự kiến hoàn thành	Đơn giá sau VAT (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1								
2								
...								
Tổng cộng: (Ghi cả bằng chữ và bằng số)								

Giá trên đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí (nếu có).

Các điều khoản: Địa điểm giao hàng, Thời gian giao hàng, Phương thức thanh toán.

Báo giá có hiệu lực trong vòng ngày kể từ ngày ký.

....., ngày.....tháng.....năm 2023

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký tên, ghi rõ chức danh, đóng dấu)

