

Số: 274/BQLDA1-DA3
V/v Thông báo yêu cầu báo giá
trang thiết bị dự án Sửa chữa,
nâng cấp, bổ sung trang thiết bị
y tế chuyên dùng và thay thế thiết
bị hết hạn sử dụng Trung tâm Y
tế huyện Mỹ Tú, tỉnh Sóc Trăng.

Sóc Trăng, ngày 05 tháng 3 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Ban Quản lý dự án 1 tỉnh Sóc Trăng 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 thiết bị thuộc dự án Sửa chữa, nâng cấp, bổ sung trang thiết bị y tế chuyên dùng và thay thế thiết bị hết hạn sử dụng Trung tâm y tế huyện Mỹ Tú, tỉnh Sóc Trăng với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Ban Quản lý dự án 1 tỉnh Sóc Trăng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Lê Minh Tường, chức vụ: Trưởng Phòng Quản lý dự án 3, số điện thoại: 0946784878, địa chỉ email: phongqlda3.bqlda1st@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Ban Quản lý dự án 1 tỉnh Sóc Trăng; số 79 đường Nguyễn Chí Thanh, phường 6, TP. Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06/3/2024 đến trước 17h ngày 20/3/2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 20 tháng 3 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị: chi tiết theo **Phụ lục 1 đính kèm**.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Tại Trung tâm y tế huyện Mỹ Tú, tỉnh Sóc Trăng. Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm.
- Thời gian giao hàng dự kiến: giao hàng nhiều lần. Đề nghị nhà cung cấp đề xuất thời gian giao hàng nhanh nhất đối với từng nhóm (hoặc từng loại) thiết bị để chủ đầu tư tham khảo thực hiện.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng tối đa 30% giá trị hợp đồng.
- Thời hạn thanh toán: không quá 14 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ đề nghị thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có):

- Nhà sản xuất, nhà cung cấp có thể cung cấp báo giá cho một hoặc một số loại thiết bị được yêu cầu báo giá theo **Phụ lục 1**.
- Nhà sản xuất, nhà cung cấp báo giá theo mẫu **Phụ Lục 2 đính kèm**.

Đính kèm theo bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế (Phụ lục 1) và mẫu Báo giá (Phụ lục 2).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị./

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (báo cáo);
- Sở Kế hoạch và đầu tư;
- Sở Y tế;
- Báo đầu thầu (đăng tải)
- Lưu VT, DA3.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Võ Tấn Lộc