|  |  |
| --- | --- |
| ĐẠI HỌC Y DƯỢC TPHCM  **BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC**  Số: ……/BVĐHYD-QTTN  V/v mời chào giá | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày …. tháng … năm 2025* |

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp và lắp đặt bộ điều khiển của tủ hòa đồng bộ 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 mua sắm: Cung cấp và lắp đặt bộ điều khiển của tủ hòa đồng bộ

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

3. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ: Trong vòng 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

4. Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói

5. Địa điểm thực hiện: 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh

6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 6 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 ….. giờ, ngày ….../…../2025

9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:

- Gửi báo giá online qua website: <https://bvdaihoc.com.vn/Home/ViewList/31>;

- Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Phòng Quản trị tòa nhà, Hầm 2 khu A, Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 1, số 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh.

Người liên hệ: Anh Dũng Số điện thoại: 028.39525150

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 đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);

+ Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Giám đốc (để báo cáo);  - Đơn vị Quản lý Đấu thầu (để đăng tin);  - Lưu: VT, QTTN (J16-195-dtthuy) (3). | **TUQ. GIÁM ĐỐC**  **TRƯỞNG PHÒNG QUẢN TRỊ TÒA NHÀ**  **Nguyễn Anh Tuấn** |

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

*(Đính kèm Công văn số ……./BVĐHYD-QTTN ngày …… tháng …. năm 2025)*

1. **Phạm vi cung cấp**

| **Stt** | **Danh mục** | **Đơn vị  tính** | **Số lượng** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Bộ điều khiển ComAp InteliSys | Bộ | 1 |
| 2 | Lắp đặt và cài đặt thông số | Gói | 1 |

1. **Yêu cầu kỹ thuật**
2. **Yêu cầu kỹ thuật chi tiết**

| **STT** | **Danh mục** | **Yêu cầu kỹ thuật** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Bộ điều khiển ComAp InteliSys | * Cho phép điều khiển máy phát điện và hòa đồng bộ * Giao tiếp được với bộ điều khiển ComAp hiện hữu của Bệnh viện * Sản phẩm tham khảo: IS-NT-BB |
| 2 | Lắp đặt và cài đặt thông số | - Thực hiện thay thế bộ điều khiển  - Cài đặt, kiểm tra vận hành sau khi thay thế |

1. **Yêu cầu khác:**

* Hàng hóa mới 100%.
* Thời gian giao hàng: trong vòng 15 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
* Thời gian bảo hành: tối thiểu 12 tháng kể từ nghiệm thu.
* Đảm bảo sau khi lắp đặt và cài đặt thông số 2 máy phát điện có thể hòa đồng bộ.

**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **TT** | **Danh mục** | **Yêu cầu kỹ thuật hàng hóa/**  **dịch vụ** | **Mã hàng/ nhãn hiệu** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị  tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND) có VAT** | **Thành tiền (VND) có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Bộ điều khiển ComAp InteliSys |  |  |  | Bộ | 1 |  |  |
| 2 | Lắp đặt và cài đặt thông số |  |  |  | Gói | 1 |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | | | | |  |

* Yêu cầu kỹ thuật: Theo phụ lục thư mời chào giá.
* Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực …..([[1]](#footnote-1)) ngày kể từ ngày báo giá.

- *Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.*

- Các yêu cầu khác: …………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm ….  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |

1. : khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá. [↑](#footnote-ref-1)