Người ký: BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH
Email: bv.ctch@tphcm.gov.vn
Cơ quan: SỞ Y TẾ
Thời gian ký: 24.10.2024 08:54:08 +07:00

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH **BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 2122/BVCTCH-TTB V/v yêu cầu báo giá kiểm ATBX phòng XQ y tế	*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 10 năm 2024*

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ kiểm ATBX phòng XQ y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ kiểm ATBX phòng XQ cơ sở 2 cho bệnh viện. Nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình

Địa chỉ: 929 Trần Hưng Đạo, Phường 1, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh

2. Thông tin liên hệ trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Phòng Vật tư - Trang thiết bị y tế.

Điện thoại: 028 38366991

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận báo giá trực tiếp tại Phòng Vật tư - Trang thiết bị y tế

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 7 giờ 00 phút, ngày 25 tháng 10 năm 2024 đến trước 16 giờ 00 phút, ngày 31 tháng 10 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 31 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Dịch vụ sửa chữa trang thiết bị y tế:

Báo giá dịch vụ kiểm ATBX cụ thể cho từng trang thiết bị y tế theo bảng danh mục phòng XQ y tế đính kèm.

2. Địa điểm và thời gian thực hiện dịch vụ:

2.1. Địa điểm thực hiện dịch vụ:

Cơ sở 2 - Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình

Địa chỉ: 201 Phạm Viết Chánh, Phường Nguyễn cư Trinh, Quận 1, Thành phố Hồ Chí Minh

2.2. Thời gian thực hiện dịch vụ:

Dựa trên tình hình khám và điều trị bệnh cụ thể của Bệnh viện mà hai bên thỏa thuận để sắp xếp lịch thực hiện dịch vụ kiểm ATBX.

3. Các thông tin khác:

- Yêu cầu các đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm định phải có giấy phép được Bộ Khoa học và Công nghệ cấp đăng ký hoạt động dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn và gởi đính kèm giấy phép (bản photo) cùng với bản báo giá

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Web BV Chấn thương Chỉnh hình;
- Lưu: VT, TTB, VPH (03).

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH

Châu Văn Đính

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH MỤC KIỂM ATBX PHÒNG X-QUANG Y TẾ CƠ SỞ 2

(Kèm theo Công văn số 2122/BVCTCH-TTB ngày 24 tháng 10 năm 2024)

STT	Tên trang thiết bị	Mô tả yêu cầu	Số lượng	Đơn vị tính
1	Phòng X-Quang thông thường CS2	Kiểm ATBX	1	Phòng

BỆNH VIỆN CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH