

Số: ~~241~~/TTYT-TCHC, KHTH

Uông Bí, ngày 13 tháng 9 năm 2022

THƯ MỜI QUAN TÂM

Kính gửi: Các đơn vị tư vấn lập thông số kỹ thuật trang thiết bị y tế

Thực hiện Thông tư số 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020 của Bộ Y tế quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập và Công văn số 5888/BYT-TB-CT ngày 29/10/2020 của Bộ Y tế về hướng dẫn triển khai đấu thầu trang thiết bị y tế theo Thông tư số 14/2020/TT-BYT;

Trung tâm y tế thành phố Uông Bí có nhu cầu triển khai tổ chức lựa chọn nhà thầu tư vấn lập thông số kỹ thuật trang thiết bị y tế (có phụ lục kèm theo)

Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí kính mời các đơn vị tư vấn có đủ tư cách pháp nhân, tư cách hợp lệ và năng lực kinh nghiệm nộp Hồ sơ năng lực và các tài liệu liên quan để thực hiện các công việc nêu trên. Yêu cầu:

1. Có đăng ký thành lập, hoạt động do cơ quan có thẩm quyền của nhà nước mà nhà thầu đang hoạt động cấp;
 2. Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp được cơ quan có thẩm quyền cấp phép;
 3. Phiếu tiếp nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện tư vấn về kỹ thuật trang thiết bị y tế của nhân sự dự kiến thực hiện công việc;
 4. Hạch toán tài chính độc lập;
 5. Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật;
 6. Đã đăng ký trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
 7. Bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu theo Luật định;
 8. Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu;
 9. Đã có kinh nghiệm trong tư vấn các gói thầu có tính chất tương đương.
- Thời hạn cung cấp thông tin: **trước 16h30' ngày 16/9/2022.**
- Hình thức nhận thông tin hồ sơ: Bằng văn bản giấy, đồng thời gửi file PDF vào địa chỉ Email: ttytub@gmail.com).

- Địa chỉ nhận thông tin: Phòng Tổ chức hành chính – Kế hoạch tổng hợp, Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí - Khu 8- phường Quang Trung - TP Uông Bí - tỉnh Quảng Ninh.

Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí trân trọng thông báo./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT; TCHC, KHTH

GIÁM ĐỐC



Vũ Hải Bình

PHỤ LỤC

(Kèm theo thông báo số ~~224~~ /TTYT-TCHC, KHTH ngày ~~13~~ tháng 9 năm 2022)

TT	Tên trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy siêu âm tổng quát (Siêu âm màu, 4D, có ≥ 4 đầu dò)	Máy	01	
2	Máy xét nghiệm huyết học (≥ 3 thành phần bạch cầu)	Máy	01	