

Yên Bái, ngày 19 tháng 12 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Mua sắm, sửa chữa trang thiết bị phục vụ công tác chuyên môn kỹ thuật
tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Yên Bái

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

Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Yên Bái chúng tôi 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 Mua sắm, sửa chữa, bảo dưỡng trang thiết bị phục vụ công tác chuyên môn kỹ thuật tại Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Yên Bái với nội dung cụ thể như sau: (theo danh mục thiết bị phụ lục 01 đính kèm)

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Yên Bái

Địa chỉ: Số 721 đường Yên Ninh, p Minh Tân, tp Yên Bái, tỉnh Yên Bái

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

- Ông: Phạm Thanh Tùng - Chức vụ: Nhân viên

- Số điện thoại: 0974 29 8686

- Địa chỉ email: tunganhtbyt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – KSNK , Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Yên Bái

- Nhận qua email: tunganhtbyt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 20/12/2024 đến trước ngày 24/12/2024

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 180 ngày, kể từ ngày báo giá

Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Yên Bái rất mong nhận được sự tham gia của quý Công ty

TỈNH GIÁM ĐỐC
BỆNH VIỆN
SẢN-NHI
Trần Văn Quang

PHỤ LỤC 01. DANH MỤC THIẾT BỊ MỜI CHÀO GIÁ

1	Bao đo huyết áp máy monitor	Cái	1
2	Dây dẫn khí đo huyết áp dùng cho monitor	Cái	1
3	Máy ghi nhiệt độ , độ ẩm Data longger Model : CSP-6 Xuất xứ : Trung Quốc	Cái	4
4	Cân sức khỏe sơ sinh	Cái	1
5	Cảm biến đo SpO2 dùng cho monitor theo dõi bệnh nhân	Cái	1
6	Cảm biến đo SpO2 trẻ sơ sinh dùng cho monitor theo dõi bệnh nhân	Cái	2

PHỤC LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

_____, ngày _____ tháng _____ năm _____

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Sản – Nhi Yên Bái

Công ty _____ (Tên đơn vị Báo giá) xin kính gửi quý khách hàng bảng báo giá danh mục thiết bị y tế theo bảng tổng hợp như sau:

STT	Tên trang thiết bị y tế, Tên công việc	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn Giá (Đã có VAT) VNĐ	Thành tiền (VNĐ)
1	(Ghi tên danh mục theo bảng danh mục yêu cầu chào giá)	(Ghi Đơn vị tính)	(Ghi theo số lượng yêu cầu chào giá)	(Ghi rõ số tiền bằng số)	(Ghi rõ số tiền bằng số)

Các điều khoản khác:

Phần nội dung này tùy vào các điều kiện và đặc thù của từng loại hàng hóa mà đơn vị cung cấp ghi thông tin liên quan đến các điều khoản của việc cung cấp hàng hóa, bao gồm các thông tin cơ bản sau:

- Tổng giá trị hàng hóa đã bao gồm chi phí bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, thuế VAT và các loại thuế khác theo quy định hiện hành
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Yên Bái
- Thời gian bảo hành của hàng hóa _____ tháng (tối thiểu 12 tháng)
- Tiến độ thực hiện Hợp Đồng _____ tháng (ngày)
- Thời gian hiệu lực của Báo giá _____ tháng (ngày)
- Các điều khoản liên quan đến việc cung cấp hàng hóa, bảo hành, điều khoản thanh toán, và các điều khoản khác nếu có

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký tên, đóng dấu)