

SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM ĐỊNH

Số: 2592/BVND-VTTBYT

V/v yêu cầu báo giá VT thay thế, s/c

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Nam Định, ngày 30 tháng 06 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh cung cấp vật tư thay thế, sửa chữa

Bệnh viện đa khoa Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Thay thế, sửa chữa bảng mạch, van xả của hệ thống máy phân tích sinh hóa tự động với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định.
- Cách tiếp nhận báo giá:
 - Bảng báo giá theo mẫu đính kèm
 - Báo giá nhận qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toản, P. Năng Tĩnh, TP Nam Định.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Trước 08h ngày 10/07/2025

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 60 ngày, kể từ ngày 10/07/2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư thay thế, sửa chữa:

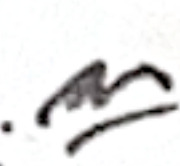
TT	Tên danh mục thay thế, sửa chữa	Tiêu chí	Đơn vị tính	Số lượng
Máy Monarch - 400 Model: Monarch - 400, SN: S1800400CS0633 Số lượng: 01 hệ thống				
1	Bảng mạch điều khiển kim khuấy	- Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật, tương thích với	Cái	01
2	Bảng mạch điều khiển khay hóa chất và kim hút R1		Cái	01

3	Van xả đầu kim hút (Xả cho cuvettes).	thiết bị của Bệnh viện.	Cái	01
---	---------------------------------------	-------------------------	-----	----

- Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá.
- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.
- Phiếu tiếp nhận (hoặc thông tin) hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán TTBYT.
- Giấy tờ chứng minh hàng hóa kèm theo (Nếu có).

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa Nam Định.

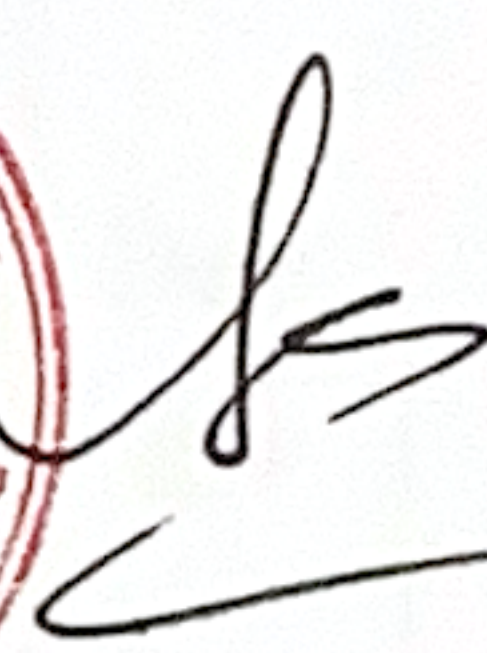
Bệnh viện đa khoa Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Công TTĐT BVĐK ND;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC




Hoàng Thị Kim Yến



Phụ lục 1

(Đính kèm Văn bản số: 259/BVNĐ-VTTBYT ngày 30 tháng 06 năm 2025 của Bệnh viện ĐK Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu của báo giá của Bệnh viện đa khoa Nam định, chúng tôi
(ghi tên, địa chỉ ...) báo giá cung cấpcho cácnhư sau:

Đơn vị: VNĐ

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại (nếu có)	Ký mã hiệu, Mã SP,	Tính năng (Thông số KT)	Hãng/ Nước SX	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1									1	
2									2	
3										
Tổng cộng: (Bằng chữ:.....)										

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các loại phí.

- Hàng hóa mới 100%,.....
- Thời gian giao hàng:
- Báo giá trên có hiệu lực trong vòng..... kể từ ngày.... tháng.... Năm....
- Thông tin người liên hệ , số điện thoại, địa chỉ Mail
- Chúng tôi cam kết:

- Cam kết thiết bị được thay thế, sửa chữa phải tuân thủ đúng quy định hoặc theo khuyến cáo của nhà sản xuất. Chịu mọi chi phí mua vật tư thay thế thực hiện công việc.

- Cam kết việc thay thế thiết bị, sửa chữa phải đảm bảo không có bất kỳ tác động cơ khí hay một bộ giá đỡ nào làm thay đổi hình dạng, kích thước ban đầu của thiết bị trước khi bị hỏng gây bất lợi trong quá trình sử dụng.

- Thiết bị sau thay thế, sửa chữa phải vận hành ổn định, hoạt động đầy đủ các chức năng, đáp ứng tất cả các chỉ số kỹ thuật, tiêu chuẩn chất lượng, tiêu chuẩn an toàn lao động khi sử dụng

- Không trong quá trình giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cung cấp thông tin báo giá của hàng hóa .

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngàytháng..... năm

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY