

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: *1309* /BVT-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 04 tháng 04 năm 2025

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh 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 tủ phân lập vô trùng cách ly phục vụ chuyên môn của trung tâm Ung Bướu 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 tỉnh 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 tỉnh 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 14/04/2025
- 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 14/04/2025

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	Số lượng
Tủ phân lập vô trùng cách ly Model: SCI-4N1-S, SN: 2018-PC112114-01 Số lượng: 01 cái			
1	Thay mới 01 đôi găng tay và các gioăng	- Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật, tương thích với thiết bị của Bệnh viện.	01

- Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá.
- Đơn vị tham gia chào hàng chào toàn bộ danh mục hàng hóa tại Khoản 1 Mục II. Biểu mẫu báo giá vận dụng theo Phụ lục đính kèm.
- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cung cấp thông tin báo giá của hàng hóa.

- Giấy CN đăng ký doanh nghiệp Công ty.

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh 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 tỉnh ND;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC



Hoàng Thị Kim Yến



Phụ lục 1

(Đính kèm văn bản số 1309 / BVT-VTTBYT ngày 04 tháng 04 năm 2025
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu của báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh 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