

Số: 387/BVĐKT-TCKT
V/v đề nghị gửi thư báo giá

Hà Tĩnh, ngày 09 tháng 05 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh cung cấp thiết bị y tế.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh 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 bổ sung thiết bị cho khoa Cấp cứu chống độc, 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 Hà Tĩnh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Thị Ngọc Bích – Phòng Tài Chính Kế Toán - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh – Số điện thoại: 083.8488.108.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Gửi bằng đường bưu điện đến địa chỉ: Phòng Tài Chính Kế Toán – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh – Số 75, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Bắc Hà, thành phố Hà Tĩnh, tỉnh Hà Tĩnh.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ, ngày 09/5/2025 đến trước 16 giờ 00 phút, ngày 20/5/2025.
- Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày đơn vị gửi báo giá cho Bệnh viện.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

- Danh mục vật tư, thiết bị y tế cần báo giá:

TT	Danh mục mua sắm	Đơn vị tính	Số lượng
1	Monitor theo dõi 5 thông số	Máy	5
2	Giường cấp cứu đa chức năng	Cái	7
3	Bộ hút áp lực âm gắn tường	Bộ	6
4	Xe cáng nằm vận chuyển bệnh nhân	Cái	12

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh – Số 75 Hải Thượng Lãn Ông, thành phố Hà Tĩnh, tỉnh Hà Tĩnh.

3. Mẫu báo giá: (Có phụ lục kèm theo).

Lưu ý:

Để thuận tiện cho việc theo dõi, tránh nhầm lẫn. Kính đề nghị các đơn vị gửi Báo giá ngoài Bì thư ghi rõ:

BÁO GIÁ GÓI THẦU: Mua bổ sung thiết bị cho khoa Cấp cứu chống độc.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh thông báo để các đơn vị được biết.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên ;
- Lưu: VT, TCKT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
BỆNH VIỆN
ĐA KHOA
TỈNH
HÀ TĨNH
Tôn Đức Quý

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 387/BVĐKT-TCKT ngày 09/5/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh)

Tên công ty:.....



BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh

Chúng tôi là..... có địa chỉ tại..... Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá vật tư, thiết bị như sau:

TT	Hàng hóa	Tên trang thiết bị y tế theo kết quả trúng thầu của Bộ y tế công bố	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Số lưu hành hoặc số GPNK	Chủng loại (model)	Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Hãng/nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền Cột (13) x (14)	Mã kê khai (Theo ND98/2021/ND-CP ngày 08/11/2021)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
1	Hàng hóa 1		1. Yêu cầu chung: 2. Yêu cầu cấu hình: 3. Chỉ tiêu kỹ thuật: 4. Yêu cầu khác:											
2	Hàng hóa 2													
Tổng cộng:														
(Bằng chữ:.....)														

Giá trên là giá đã bao gồm thuế và các loại phí

Các điều khoản:

- Hàng hóa mới 100%

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh, số 75 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Bắc Hà, Thành phố Hà Tĩnh, tỉnh Hà Tĩnh.

- Thời gian giao hàng:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng.....tháng kể từ ngày ký.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY