

Số: 663/BVĐKT-TCKT  
V/v Xin báo giá Mua đèn mô di  
động phòng tiểu phẫu khoa  
KBYC, Mua Holter huyết áp và  
phụ kiện của khoa Nội Tim Mạch

Hà Tĩnh, ngày 21 tháng 07 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp thiết bị, vật tư 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 đèn mô di động phòng tiểu phẫu khoa KBYC, Mua Holter huyết áp và phụ kiện của khoa Nội Tim Mạch 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: Dương Thuý Nga - Phòng Tài Chính Kế Toán - Bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Tĩnh. SĐT: 0911017889
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận qua đường bưu điện/chuyển phát về địa chỉ: Phòng Tài Chính Kế Toán - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh - 75 Hải Thượng Lãn Ông - phường Thành Sen - tỉnh Hà Tĩnh
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 21 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 31 tháng 7 năm 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 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục thiết bị:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng
1	<b>Đèn mô di động phòng tiểu phẫu 4 bóng</b>	Cái	01
2	<b>Đầu ghi holter huyết áp</b> - Model : BTL-08 ABPM - Hãng sản xuất : BTL Industries Limited - Nước sản xuất : Bulgaria - Hãng/ nước chủ sở hữu: BTL Industries Limited/ Anh Quốc	Cái	03

3	<b>Bao đo huyết áp kích thước tiêu chuẩn</b> - Mã hàng: C601.104 - Hãng sản xuất : BTL Industries Limited - Nước sản xuất : Bulgaria - Hãng/ nước chủ sở hữu: BTL Industries Limited/ Anh Quốc	Cái	02
---	--	-----	----

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh.

*Nơi nhận:*

- Như trên ;
- Lưu:VT, TCKT.



**KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Tôn Đức Quý**

**PHỤ LỤC 2**

**BẢO GIÁ TRANG THIẾT BỊ**

(Kèm theo Công văn số 663/BVĐKT-TCKT ngày 21/07/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh)

Tên công ty:.....

**BẢO 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 trang 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 G/PNK	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)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
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													
<b>Tổng cộng:</b>														
<b>(Bảng chữ:.....)</b>														

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 Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh.
- Thời gian giao hàng:
- Phương thức thanh toán:

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

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY