

Số: 369/BVĐKT-TCKT
V/v đề nghị gửi thư báo giá Mua
máy điện tim 3 kênh cho khoa
khám bệnh theo yêu cầu

Hà Tĩnh, ngày 06 tháng 05 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp gói thầu Mua máy điện tim 3
kênh cho khoa khám bệnh theo yêu cầu

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 máy điện tim 3 kênh cho khoa khám bệnh theo yêu cầu với nội dung cụ thể
như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Tĩnh - Địa chỉ: số 75
Hải Thượng Lãn Ông, Phường Bắc Hà, Thành phố Hà Tĩnh, tỉnh Hà Tĩnh

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

- Bà Phạm Thị Thanh Huyền - Phòng Tài chính kế toán - Bệnh viện Đa
khoa tỉnh Hà Tĩnh

- SĐT: 091 283 5667

3. 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 - TP Hà
Tĩnh - Hà Tĩnh

Lưu ý: Để tiện theo dõi, đề nghị các đơn vị tham gia báo giá ngoài bì thư
gửi Bệnh viện cần ghi rõ báo giá cho gói thầu: Mua máy điện tim 3 kênh cho
khoa khám bệnh theo yêu cầu.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06 tháng 05 năm 2025 đến
trước 17h30 ngày 16 tháng 05 năm 2025

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 90 ngày, kể từ ngày 16
tháng 05 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy điện tim 3 kênh		Máy	01

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Vận chuyển và lắp đặt tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Tĩnh, đảm bảo sử dụng tốt.

3. Thời gian thực hiện gói thầu dự kiến: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không

5. Các thông tin khác (nếu có): Không có.

Nơi nhận:

- Như trên ;
- Lưu:VT, TCKT.

**KT GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



***Tôn Đức Quý**



PHỤ LỤC 2
BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ
 (Kèm theo Công văn số 369/BVĐKT-TCKT ngày 06/05/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh)

Tên công ty:.....*

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh
 Chúng tôi 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 (Phụ lục IV Ban hành kèm theo Thông tư số 14/2020/TT-BYT ngày 10 tháng 7 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)	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)	(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													
Tổng cộng:														
(Bảng 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:

- Phương thức thanh toán:

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

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY