

Số: 698/BVĐKT-TCKT
V/v Mua sắm túi máu sử dụng tại
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh

Hà Tĩnh, ngày 25 tháng 07 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp thiết bị, vật tư y tế
Căn cứ Kết luận tại Biên bản họp Lãnh đạo – Tham mưu Bệnh viện ngày
21/7/2025; Căn cứ nhu cầu sử dụng thực tế tại khoa Huyết học truyền máu; tình hình
tồn kho túi máu ba loại 250ml hiện tại; cập nhật tình hình đầu thầu tại Bệnh viện.
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 sắm túi máu sử
dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh 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: Trần Thị Huyền Sâm - Phòng Tài Chính Kế Toán - Bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Tĩnh. SĐT: 0913.958.669
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: 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
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h ngày 25 tháng 07 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 04 tháng 08 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	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Túi máu ba 250ml		Túi	4.000

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh
- Ghi chú:** Để tiện theo dõi đề nghị các đơn vị kinh doanh cung cấp thiết bị y tế tham gia báo giá, thì ngoài bì thư gửi Bệnh viện cần ghi rõ báo giá cho gói thầu: Mua sắm túi máu sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh.

Nơi nhận:
- Như trên ;
- Lưu: TCKT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Tôn Đức Quý

PHỤ LỤC 2

BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ

(Kèm theo Công văn số 698/BVĐKT-TCKT ngày 25/07/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh)

Tên công ty:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty

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 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)	Ma 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