

Bố Trạch, ngày 09 tháng 8 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch tỉnh Quảng Bình 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 Bơm Karman 1 van, vòi Soda phục vụ khám chữa bệnh năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch tỉnh Quảng Bình.

Địa chỉ: Tổ dân phố 5 – thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh – Quảng Bình.

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

Phòng Văn thư Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch

Số điện thoại: 0232.3610017.

3. Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch; Địa chỉ: Tổ dân phố 5 – thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh Quảng Bình.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 09 tháng 8 năm 2024 đến ngày 19 tháng 8 năm 2024.

- Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 19 tháng 8 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, thiết bị y tế:

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/ khối lượng
1	Bơm Karman 1 van	Dùng để hút thai, sinh thiết nội mạc tử cung, được sử dụng với ống hút mềm. Gồm các bộ phận nhỏ như sau: – 1 ống bơm 1 van 60cc – 1 pít tông kín – 1 gioăng cao su hình chữ O. – 1 đai hãm cổ bơm giữ cho pít tông không bị tuột khỏi ống bơm – 1 bộ van (gồm 1 van và 1 van lót bằng cao su) có khóa bằng nút bấm có tác dụng giữ hoặc giải phóng áp	Cái	05

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/ khối lượng
		lực chân không – 1 lọ dầu silicon có tác dụng bôi trơn dụng cụ		
2	Vôi Soda	Hiệu suất cao, an toàn tối đa. Không tạo ra khí cacbon oxit hoặc hợp chất A, làm cho litholyme trở thành hợp chất hấp thụ khí CO ₂ an toàn để sử dụng trong tiêu chuẩn hoặc phương thức gây mê lưu lượng thấp. Can 5 lít	Can	10

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển, hướng dẫn sử dụng, bảo hành: tại Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trách.
3. Thời gian giao hàng dự kiến:
4. Dự kiến các khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Không tạm ứng.
 - Thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu và hoàn thành đưa vào sử dụng.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Tất Thắng

H Q
 ỆNH VIỆN
 ĐA KHOA
 ỆNH BỐ TRÁ
 *

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trạch

Trên cơ sở thư mời báo giá số.....của Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trạch.

Chúng tôi là....., có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

1. Báo giá hàng hóa, thiết bị y tế:

S T T	Danh mục hàng hóa	Mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Chi phí các dịch vụ liên qua (VND)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng.....ngày kể từ ngày....tháng....năm...

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận 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.
- Giá trị của các hàng hóa, thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)

