

Số: ~~390~~ BVBND-CV  
V/v mời báo giá

Hung Yên, ngày ~~10~~ tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện chúng tôi đang có nhu cầu mua sắm phụ kiện thay thế cho máy XQ di động MAC S74 phục vụ cho công tác chuyên môn. Nếu Quý Công ty quan tâm, Bệnh viện kính mời Quý Công ty gửi báo giá cho chúng tôi, cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	<b>Bảng điều khiển cảm ứng máy XQ di động MAC</b> Tên máy: MAC Nơi sản xuất: GENERAL MEDICAL MERATE SpA Seri: 33958 Năm sản xuất: 2017 Nước sản xuất: ITALIA	Cái	01

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.

Địa chỉ: Đường Phạm Bạch Hổ, Phường Lam Sơn, Thành phố Hưng Yên, Hưng Yên. Điện thoại: 0221.600.335

2. Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp, qua mail: [bvbndhy@gmail.com](mailto:bvbndhy@gmail.com) (bản dấu đỏ scan), qua đường bưu điện.

3. Thời hạn gửi báo giá: Trước 16h30 ngày 17/6 /2024

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 17/6/2024.

**II. Nội dung báo giá gồm:** Đơn chào giá.

**III. Yêu cầu chất lượng sản phẩm:**

3.1. Yêu cầu về hàng hóa: Cung cấp mặt hàng theo đúng chất lượng, thông số kỹ thuật/tiêu chuẩn kỹ thuật, quy cách, hãng/nước sản xuất ...

3.2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản hàng hóa:

- Hàng hóa được giao nhận tại kho của Khoa Dược- Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.

- Hàng hóa được đóng đúng yêu cầu và phù hợp với phương tiện vận chuyển. Việc đóng gói hàng hóa phải đảm bảo không hư hỏng do va chạm khi bốc dỡ, vận chuyển.

- Nhà thầu phải đảm bảo các yêu cầu kỹ thuật trong quá trình vận chuyển: bảo quản lạnh, chống nắng, chống nấm mốc,...

- Đề nghị Quý công ty gửi Bản chụp Giấy phép kinh doanh của đơn vị khi gửi Báo giá.

Rất mong Quý Công ty tham gia để có cơ hội cung cấp các mặt hàng trên cho Bệnh viện chúng tôi.

Xin trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như KG;
- Lưu VT,



**Trần Xuân Khánh**



(Kèm theo Công văn số 390/BVBND- CV, ngày 10 tháng 10 năm 2024, của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên)



**Kính gửi: Bệnh viện bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên, chúng tôi công ty ..... xin gửi tới Quý Bệnh viện báo giá cung cấp hàng hoá tại bệnh viện như sau:

**1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan**

STT	Tên hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Mã HS	Năm sản xuất	Hãng sản xuất, Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có) (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1												
2												

Tổng số: **xx sản phẩm**

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

2. Báo giá có hiệu lực 90 ngày, kể từ ngày tháng năm 2024

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 đăng ký 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 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.

Địa danh, ngày tháng năm 2024

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

