

Số: /BG-BVĐK

Xín Mãn, ngày 01 tháng 08 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Hiện nay, Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mãn đang có nhu cầu mua sắm các trang thiết bị y tế để phục vụ công tác chuyên môn trong chuẩn đoán và điều trị bệnh. Để có cơ sở tham khảo giá các trang thiết bị y tế trên thị trường, Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mãn kính mời các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh có khả năng cung cấp chào giá trang thiết bị y tế (*theo danh mục trang thiết bị theo phụ lục đính kèm*) 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 huyện Xín Mãn
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư – Thiết bị Y tế Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mãn.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị Y tế Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mãn tại Tổ 4, thị trấn Cốc Pài, huyện Xín Mãn, tỉnh Hà Giang. Điện thoại: 0911.783.727
 - Nhận qua email: benhvienxinman@gmail.com hoặc quynhthuy303@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14 giờ ngày 01 tháng 08 năm 2024 đến hết 17 giờ ngày 07 tháng 08 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 01/08/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Báo giá của thiết bị cung cấp: Đầy đủ thông tin chi tiết các Hãng, nước sản xuất, năm sản xuất.
- Catalog, cấu hình, tính năng kỹ thuật, CFS và các tài liệu khác liên quan (nếu có) đến phân nhóm thiết bị theo hướng dẫn thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/7/2020 và công văn 5888/BYT-TB-CT ngày 29/10/2020 của Bộ Y tế;
- Bảng kê khai, công khai giá trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế theo Quy định của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 (kèm ảnh chụp màn hình).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- BGD Bv;
- Đăng Website Bv;
- Lưu VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC

Vương Tiến Lương

PHỤ LỤC 01. DANH MỤC THIẾT BỊ MỜI CHÀO GIÁ

(Đính kèm thư mời báo giá số: /BG-BVĐK ngày 01 tháng 08 năm 2024)

STT	DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG
1	Máy gây mê kèm thở	máy	01

(Ghi chú: Thiết bị phải bao gồm thiết bị chính; thiết bị phụ trợ (nếu có) và phụ kiện đi kèm theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất)