

Số: 44 /TB-BVĐKKVXM

Pà Vây Sủ, ngày 27 tháng 10 năm 2025

Yêu cầu báo giá hàng hóa

Kính gửi: Các công ty sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa khu vực Xín Mần tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp mua sắm hàng hoá 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 khu vực Xín Mần tỉnh Tuyên Quang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cháng Văn Phong, Trưởng phòng Tổ chức cán bộ- hành chính quản trị (ĐT: 0818034615; Gmail: phong.bvxml@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

-Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Cháng Văn Phong – Phòng Tổ chức cán bộ- hành chính quản trị Bệnh viện đa khoa khu vực Xín Mần tỉnh Tuyên Quang, Thôn 4, Xã Pà Vây Sủ, tỉnh Tuyên Quang.

-Nhận bản scan, file mềm qua gmail: phong.bvxml@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 27 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h ngày 03 tháng 11 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 03 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá:

STT	Danh mục	Quy cách – kích thước	Số lượng	Đơn vị tính
1	Túi PP không in		500	Kg
2	Túi PP in chữ		500	Kg

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản : Tại Bệnh viện đa khoa khu vực Xín Mần tỉnh Tuyên Quang(Địa chỉ: Thôn 4 Xã Pà Vầy Sủ, tỉnh Tuyên Quang.)

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100 % giá trị hợp đồng sau khi hoàn thành nghiệm thu, bàn giao sản phẩm đưa vào sử dụng

5. Các thông tin khác: Hàng mới 100%, năm sản xuất 2024 trở về sau; cấu hình kỹ thuật, Catalogue và các giấy tờ khác (nếu có).

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công thông tin điện tử của BV;
- Lưu: VT, Phòng TC-HC.

**KT GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Sin Văn Sơn

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mần 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 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: ... *[ghi tên, địa chỉ của Chủ đầu tư]*.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:... *[ghi rõ họ tên, chức vụ, số điện thoại, địa chỉ email của người được giao nhiệm vụ tiếp nhận báo giá]*.
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:...

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ:... *[ghi cụ thể, chi tiết địa chỉ tiếp nhận báo giá]*.
- Nhận qua email: ... *[ghi cụ thể email tiếp nhận báo giá]*.
- Nhận qua Fax: ... *[ghi cụ thể số Fax tiếp nhận báo giá]*.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày ... tháng ... năm ... đến trước 17h ngày ... tháng ... năm ... *[ghi rõ ngày, tháng, năm]* ⁽²⁾

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.... ngày *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này]*.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là 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	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
-----	----------	--	---------------------	-------------

1	Thiết bị A	Mô tả cụ thể tại <i>[ghi rõ dẫn chiếu]</i> trong Bảng mô tả đính kèm theo	Ghi rõ số lượng/khối lượng cần mua	Ghi rõ đơn vị tính
2	Thiết bị B	Mô tả cụ thể tại <i>[ghi rõ dẫn chiếu]</i> trong Bảng mô tả đính kèm theo	Ghi rõ số lượng/khối lượng cần mua	Ghi rõ đơn vị tính
n	...			

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại *[ghi rõ dẫn chiếu]* trong Bảng mô tả đính kèm theo, trong đó phải ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

(Đính kèm theo Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).