

Số: 220 /BVP-KD
(V/v: Mời báo giá sửa chữa thiết
bị y tế và vật tư thay thế cho máy
xét nghiệm sinh hóa tự động
Model: CS-T300)

Yên Bái, ngày 11 tháng 10 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị sửa chữa và cung cấp thiết bị y tế .

Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị sửa chữa thiết bị y tế và vật tư thay thế cho máy Máy xét nghiệm sinh hóa tự động Model: CS-T300 của Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái năm 2024 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 Phổi tỉnh Yên Bái.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Phạm Khánh Toàn
 - Chức vụ: Phó trưởng khoa Dược - CLS - KSNK
 - Điện thoại liên hệ: 0977.886.222 (trong giờ hành chính)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái, Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái.
 - Nhận qua email: khoaduocbenhvienphoiyb@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 20 tháng 10 năm 2024.

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 20/10/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục:

STT	Danh mục Thiết bị y tế	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện
1	Bộ cuvette	Sử dụng Máy xét nghiệm sinh hóa tự động Model: CS-T300	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
2	Pitong bệnh phẩm		Chiếc	01	
3	Pitong hóa chất		Chiếc	01	
4	Bơm màng (Micropump)		Chiếc	01	
Tổng cộng: 04 khoản					

2. Thời gian dự kiến: Tháng 10 năm 2024

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán khi thực hiện xong đầy đủ các điều kiện của hợp đồng.

Nơi nhận:

- Như trên.
- Lưu VT, KD;

GIÁM ĐỐC



Bạch Xuân Thủy



Mẫu báo giá
BÁO GIÁ HÀNG HÓA
 (Kèm theo thông báo mời chào giá số.....)

Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái.

Địa chỉ: Thôn Tiên Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái

Căn cứ thông báo mời cung cấp báo giá, số 220 /BVP-KD ngày 11/10/2024 của Bệnh viện phổi tỉnh Yên Bái về việc Mời cung cấp báo giá thiết bị y tế sử dụng cho Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái. Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại: Xin gửi đến Bệnh viện báo giá và thông tin của hàng hóa như sau:

Stt	Tên trang thiết bị y tế	Thông số về kỹ thuật	Chủng loại (Model/ Ký mã hiệu)	Tên thương mại	Hãng/Nước sản xuất	Hãng/Nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thuế, phí, lệ phí, chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có)	Thành tiền (đã bao gồm VAT)

Báo giá có hiệu lực trong thời hạn tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký

....., ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
 (ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)