

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐÔNG HUNG

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

Số: 245/YC-BV  
V/v yêu cầu báo giá cung cấp  
thiết bị, phụ kiện thay thế, sửa chữa  
máy Xquang Siemens

Đông Hưng, ngày 17 tháng 05 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Hiện nay, Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng làm cơ sở tổ chức Mua sắm thiết bị, phụ kiện thay thế, sửa chữa máy Xquang Siemens 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 Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

2. Cách thức tiếp nhận báo giá (một trong 2 cách sau) :

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

Số điện thoại: 02273 851 211

- Bảng báo giá: Bản ký đóng dấu gửi về Bs. Nguyễn Duy Quyến, phòng Kế hoạch tổng hợp, Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng; File mềm gửi về email: [bvdkdonghung@gmail.com](mailto:bvdkdonghung@gmail.com).

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 00 phút ngày 18 tháng 05 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 28 tháng 05 năm 2024.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 kể từ ngày báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế: (Có Danh mục kèm theo)

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

2. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Các thông tin khác

- Giá đã chào bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng, lắp đặt tận nơi.



- Hình thức gửi chào giá: Bản giấy hoặc bản scan (có đầy đủ chữ ký và đóng dấu đỏ người đại diện pháp luật của công ty).

Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng rất mong các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam quan tâm, chào giá.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- CNTT (đăng tải);
- Lưu: KHTH, VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Phạm Văn Cải**



**Danh mục trang thiết bị, phụ kiện thay thế, sửa chữa máy Xquang Siemens**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 245 /YC-BV ngày 17 tháng 05 năm 2024)

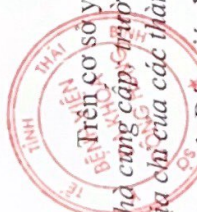


	Tên thiết bị	Số lượng	Đơn vị tính
	Khởi động từ 630A/220V	01	Cái
2	Contacto 220V3P 11KW 25A	01	Cái
3	Attomat ABN 53C - 30A	01	Cái
4	Biến dòng 1pha CT06-500/5A	01	Cái
5	Công tắc 3 cực MC - 400A 380VAC	01	Cái
	<b>Cộng: 05 khoản</b>		

Mẫu báo giá cho trang thiết bị y tế  
BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá/

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp, thông hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:



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

STT	Tên hàng hoá dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Thuế suất	Tiền thuế (VNĐ)	Tổng tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A							
2	Thiết bị B							
n	...							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày .... tháng ... năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục 1 - Yêu cầu báo giá].

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 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<sup>(12)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))