

Số: /YCBG-BVĐK

Lạng Sơn, ngày tháng 7 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc cung cấp báo giá gói thầu mua phụ kiện thanh chắn giường inox khoa Nhi theo Kế hoạch cải tiến chất lượng năm 2023

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn 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 mua phụ kiện thanh chắn giường inox khoa Nhi theo Kế hoạch cải tiến chất lượng năm 2023 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 tỉnh Lạng Sơn

Địa chỉ: Thôn Đại Sơn; xã Hợp Thành; huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

Ông Bùi Mạnh Ước

Chức vụ: Trưởng phòng Vật tư-TTBYT

Số điện thoại: 0986123321

Địa chỉ email: buimanhuoc@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn

Son

- Nhận qua email: [buimanhuoc@gmail.com](mailto:buimanhuoc@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 11 tháng 07 năm 2023 đến trước 17h ngày 21 tháng 7 năm 2023.

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

5. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 21 tháng 7 năm 2023.

### 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	Lắp đặt thanh chắn giường bệnh nhân inox	Thanh chắn lắp 2 bên giường - Chất liệu inox: Inox 201 - Chiều dài 150cm - Đường kính ngoài: Phi 25 mm - Yêu cầu: Thanh chắn được chia thành 3 khoang đều nhau, chiều	15 giường bệnh	Bộ

		cao thanh chắn 30cm so với mặt trên thành giường, đầu thanh chắn được uốn cong, được hàn chắc chắn, có khóa chốt dựng lên hoặc hạ xuống		
--	--	---	--	--

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn, Thôn Đại Sơn; xã Hợp Thành; huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo đề xuất của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi thanh lý Hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có).

Xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Đăng: Website BV
- BGĐ, VT-TTBYT, TCKT;
- Lưu Văn thư.

**GIÁM ĐỐC**

**Trương Quý Trường**

(Mẫu báo giá theo Thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế)

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn, chúng tôi là:

**CÔNG TY .....**

Số giấy đăng ký kinh doanh:.....

Địa chỉ: .....

Điện thoại: ..... Email: .....

Người liên hệ: ..... Điện thoại: ..... Email: .....

Báo giá cho các thiết bị như sau:

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

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	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Lắp đặt thanh chắn giường bệnh nhân inox	Thanh chắn inox lắp 2 bên giường - Chất liệu inox: Inox 201 - Chiều dài 150cm - Đường kính ngoài: Phi 25 mm - Yêu cầu: Thanh chắn được chia thành 3 khoang đều nhau, chiều cao thanh chắn 30cm so với mặt trên thành giường, đầu thanh chắn được uốn cong, được hàn chắc chắn, có khóa chốt dựng lên hoặc hạ xuống	15 giường bệnh	Bộ		

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày 21 tháng 7 năm 2023 (Tối thiểu 90 ngày)

3. Cúng 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.

....., ngày .... tháng .... năm .....

***Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp***