

Số /TMBG-BVĐK

Lạng Sơn, ngày 13 tháng 3 năm 2024

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**  
**Về việc cung cấp dịch vụ kiểm định hệ thống khí y tế trung tâm năm 2024**

**Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị cung ứng dịch vụ**

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 gói thầu. Dịch vụ kiểm định hệ thống khí y tế trung tâm cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh năm 2024. 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 tỉnh Lạng Sơn  
- Địa chỉ: Thôn Đại Sơn, xã Hợp Thành, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.
- 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](mailto:buimanhuoc@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
- Nhận trực tiếp hoặc qua Bưu điện tại địa chỉ: Phòng Vật tư- Trang thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn.  
- Nhận qua email: [buimanhuoc@gmail.com](mailto:buimanhuoc@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 8h ngày 14 tháng 3 năm 2024 đến trước 16h ngày 24 tháng 3 năm 2024.

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

**II. Nội dung yêu cầu báo giá.**

1. Danh mục xét nghiệm nước RO :

TT	Dịch vụ, hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Kiểm định kỹ thuật an toàn Bồn chứa Ôxy	Thiết bị	01
2	Kiểm định kỹ thuật an toàn Hệ thống đường ống khí y tế	Thiết bị	01
3	Kiểm định kỹ thuật an toàn Bồn chứa khí nén	Thiết bị	01
Tổng: 03 danh mục			

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lạng Sơn, Thôn Đại Sơn, xã Hợp Thành, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn. Yêu cầu báo giá gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền thanh toán: VND.

- Thanh toán theo số lượng kiểm định thực tế trong năm 2024 và công ty đã xuất trình đầy đủ các chứng từ thanh toán.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

4. Bảng giá: Mẫu theo phụ lục gửi kèm

Xin trân trọng cảm ơn./.

***Nơi nhận:***

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

**GIÁM ĐỐC**

**Trương Quý Trường**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số ..... / YCBG-BVĐK ngày ... tháng năm 2024 )

## 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....(ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường 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 cung cấp dịch vụ .....

1. Báo giá ung cấp dịch vụ .....

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024.

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 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 2024  
**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,  
nhà cung cấp**  
Ký tên, đóng dấu

