

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị 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 sắm thiết bị xe cồng nâng hạ 1 tay quay 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 Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Đông Hà – Quảng Trị.

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

Lê Hữu Thành – Trưởng phòng Vật Tư-TBYT

SĐT: 0914.057.454 - Email: lehuuthanh1964@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

+ Nhận qua Email: pvtbtytquangtri@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 13 tháng 7 năm 2023 đến trước 17h00 ngày 23 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 của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 23 tháng 7 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế:

ST T	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng g/ kh ối lượng g	Đơn vị tính
1	<b>XE CỒNG NÂNG HẠ (Xe cồng nâng hạ 1 tay quay)</b> <b>* Cấu hình đồng bộ:</b>	<b>* Kích thước (mm):</b> - Kích thước cồng $\geq$ D1900 x R540 x C120 $\pm$ 5% - Kích thước xe $\geq$ D1950 x R650 $\pm$ 5% . Chiều cao điều chỉnh trong khoảng 500-780 $\pm$ 5%	07	Cái

**Bảng 1**

STT	Địa điểm cung cấp, lắp đặt	Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị
1	<b>Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị</b> Địa chỉ: 266 Hùng Vương - Đông Hà - Quảng Trị	- Vận chuyển, giao hàng và lắp đặt tại bệnh viện

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không

5. Các thông tin khác (nếu có).

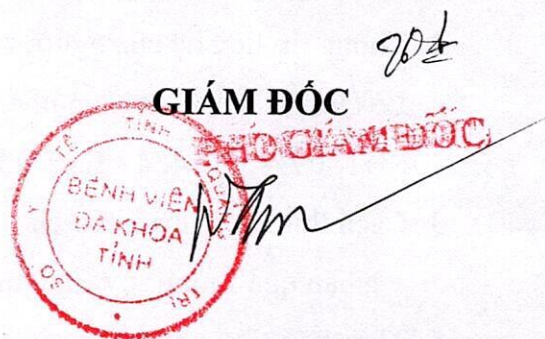
- Đơn vị báo giá cung cấp giấy ủy quyền bán hàng của chủ sở hữu (nếu có).

Ghi chú: Đơn vị báo giá theo mẫu báo giá - thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 06 năm 2023 của Bộ Y Tế ban hành.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, VT-TBYT;



*Phan Xuân Nam*