

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp linh, phụ kiện thay thế, sửa chữa.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua linh, phụ kiện thay thế, sửa chữa: Máy giặt, vắt công nghiệp LS-355 PM-E và máy sấy khô công nghiệp STI-54 S-E 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 Đa khoa tỉnh Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư- Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Cách tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại: Phòng văn thư- Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định. Địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Đến hết ngày ngày 24/03/2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 24/03/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục :

TT	Tên hàng hoá	Tiêu chí	Đơn vị	Số lượng
<b>I. Linh, phụ kiện thay thế, sửa chữa Máy giặt, vắt công nghiệp</b>		Số lượng: 01 máy		
Model: LS-355 PM-E, S/N: 653902/18, Hãng sx: Girbau / Tây Ban Nha				
1	Bộ điều khiển 05 chương trình giặt tự động	- Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật, hoạt động cho Máy giặt, vắt công nghiệp STI-54 S-E / Girbau / Tây Ban Nha. - Tương thích với thiết bị của Bệnh viện.	Bộ	01
2	Khởi động từ 30A		Cái	03
3	Khởi động từ 60A		Cái	01
4	Sợi đốt nhiệt 6000W		Cái	06
5	Bi motor skf 6205 và 6207		Cái	04
6	Dây curoa A65 và A89		Cái	07
7	Bi trục lồng NU 326 skf		Cái	01
8	Bi trục lồng 23016Wc3		Cái	01
9	Phốt chặn mỡ 130x90x14		Cái	01

10	Phốt chặn nước VS 90		Cái	01
11	Mỡ chịu nhiệt		Kg	02
12	Silicon		Lọ	02
<b>II. Linh, phụ kiện thay thế, sửa chữa Máy sấy khô công nghiệp</b>			Số lượng: 01 máy	
Model: STI-54 S-E, S/N: 596506/13, Hãng sx: Girbau / Mỹ				
1	Bảng phím điều khiển	- Đáp ứng yêu cầu kỹ thuật, hoạt động cho Máy sấy khô công nghiệp STI-54 S-E / Girbau / Mỹ - Tương thích với thiết bị của Bệnh viện.	Cái	01

2. Các điều khoản kèm theo:

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.
- Phiếu tiếp nhận (hoặc thông tin) hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán TTBYT.
- Giấy tờ chứng minh hàng hóa kèm theo (Nếu có).

Kính đề nghị quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu đính kèm tại Phụ lục 1.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị. *th*

Nơi nhận *th*

- Như kính gửi
- Lưu: VT, TCKT, VTTBYT.



Hoàng Thị Kim Yến





**PHỤ LỤC I**  
 (Đính kèm Thông báo số:         /TB-BVT ngày 15 tháng 03 năm 2024)

**BẢO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định, chúng tôi .....( ghi tên, địa chỉ....) báo giá cung cấp dịch vụ linh, phụ kiện thay thế, sửa chữa cho các.... như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ vật tư thay thế, tiêu hao, y dụng cụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
....						
<b>Tổng cộng:</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ..... ngày, kể từ ngày..... tháng ..... năm 2023

3. Chúng tôi cam kết:

- Không trong quá trình 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

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

