

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 710/BVT-TBYT  
"Về việc báo giá TBYT"

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Nam Định, ngày 27 tháng 05 năm 2021

Kính gửi: Các đơn vị kỹ thuật có chức năng cung cấp phụ kiện thay thế để sửa chữa Máy chụp cộng hưởng từ/Siemens/Đức

Trước hết Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định xin trân trọng cảm ơn các đơn vị kỹ thuật có chức năng cung cấp dịch vụ sửa chữa hệ thống chụp cộng hưởng từ MAGNETOM AVANTO, Tim[76x18] phiên bản Tim+Dot/Siemens/Đức đã hợp tác với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định đang thực hiện lập kế hoạch mua phụ kiện thay thế để sửa chữa hệ thống chụp cộng hưởng từ phục vụ công tác chuyên môn.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các đơn vị có khả năng và quan tâm cung cấp báo giá phụ kiện thay thế như danh sách đính kèm trong Phụ lục 1 gửi báo giá theo Phụ lục 2 về Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định theo địa chỉ: Số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định trước ngày 31 tháng 5 năm 2021 để có cơ sở lập kế hoạch mua, dự toán, tổ chức đấu thầu mua sắm theo đúng quy định hiện hành.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi
- Lưu: VT;TCKT,VTTBYT.

GIÁM ĐỐC



Trần Hùng Cường

## PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Công văn số: 710 /BVT-TBYT ngày 27 tháng 5 năm 2021)

### DANH MỤC PHỤ KIỆN THAY THẾ ĐỂ SỬA CHỮA HỆ THỐNG CHỤP CỘNG HƯỞNG TỪ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH NAM ĐỊNH

ST T	Tên thiết bị	Đơn vị	Số lượng
1	Bo mạch điều khiển bàn – Supplied functions A4120 của hệ thống chụp cộng hưởng từ MAGNETOM AVANTO, Tim[76x18] phiên bản Tim+Dot/Siemens/Đức	Cái	1

## PHỤ LỤC 2

(Đính kèm Công văn số: 710/BVT-TBYT ngày 27 tháng 5 năm 2021)

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng.....năm 2021

Chúng tôi là.....có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá phụ kiện thay thế để sửa chữa hệ thống chụp cộng hưởng từ như sau:

Đơn vị: VNĐ

TT	Tên danh mục	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1.	Hạng mục 1 - Model: - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:			
2.	Hạng mục 2 - Model: - Hãng sản xuất: - Xuất xứ:			
3.				
<b>Tổng cộng:</b> (Bằng chữ:.....)				

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các loại phí.

Các điều khoản:

- Phụ kiện thay thế mới 100%,
- Địa điểm giao hàng: tại kho theo yêu cầu của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thời gian giao hàng:.....
- Phương thức thanh toán:.....

Cấu hình tính năng kỹ thuật các danh mục chi tiết như phụ lục đính kèm.

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng....tháng kể từ ngày ký

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY**