

## 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 nồi hấp BK75 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 Toản, 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 Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Đến hết ngày ngày 26/11/2023.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 16/11/2023

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục :

| STT | Tên hàng hoá  | Đơn vị | Số lượng |
|-----|---|--------|----------|
| 1   | Kháng dốt<br>(Nồi 01 + 02)                            | Cái    | 02       |
| 2   | Giỏăng Amiăng cho kháng dốt<br>(Nồi 01 + 02)          | Bộ     | 02       |
| 3   | Van nồi hơi + phểu bù nước<br>(Nồi 01 + 02 + 03 + 04) | Bộ     | 04       |
| 4   | Rơ le trung gian<br>(Nồi 03 + 04)                     | Cái    | 02       |
| 5   | Bộ giắc cắm (chân đế rơ le)<br>(Nồi 04)               | Bộ     | 01       |

|   |                                     |     |    |
|---|-------------------------------------|-----|----|
| 6 | Ống kính thăm nước<br>(Nồi 01 + 02) | Cái | 02 |
|---|-------------------------------------|-----|----|

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. 

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



**Trần Hùng Cường**



## PHỤ LỤC 1

(Đính kèm) Thông báo số: 1925 /TB-BVT ngày 16 tháng 11 năm 2023)

### BÁO 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 vật tư thay thế, tiêu hao, y dụng cụ, 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