

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty kinh doanh trang thiết bị y tế.

Căn cứ vào yêu cầu thực tế của đơn vị. Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng 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 vật tư y tế tiêu hao phục vụ công tác chuyên môn 3 tháng cuối năm 2024, 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 Lão khoa – Phục hồi chức năng, khu Minh Khai, P Đại Yên, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

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

- Họ tên người nhận báo giá: Đinh Thị Hoàn

- Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược – Vật tư, TBYT.

- Số điện thoại: 0399.974.188

- Email: [dvttbodyt.lkphcn@gmail.com](mailto:dvttbodyt.lkphcn@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Tại Khoa Dược -VT, TBYT. Bệnh viện Lão khoa- Phục hồi chức năng. Địa chỉ: Khu Minh Khai - Phường Đại Yên - TP Hạ Long- tỉnh Quảng Ninh

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: trước 16h ngày 28 tháng 9 năm 2024.

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 đăng tải báo giá thành công.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục hàng hóa.

TT	Nội dung công việc	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Kim châm cứu các số (Một khoản)	Cái	90.000	

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Lão khoa - Phục hồi chức năng. Địa chỉ: Khu Minh Khai- Phường Đại Yên- TP Hạ Long - Quảng Ninh

3.Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bằng văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: [dvttbodyt.lkphcn@gmail.com](mailto:dvttbodyt.lkphcn@gmail.com)

Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp.

Trân trọng cảm ơn !

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Bộ phận CNTT (đăng tải website BV);
- Lưu VT, TCKT,DVT,TBYT.

**GIÁM ĐỐC**



**Phạm Quang Dũng**

(Kèm theo thông báo số 739/TB-BVTKPHCN ngày 17 tháng 9 năm 2024)



**Kính gửi: Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng.**

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại: .....; Số điện thoại:.....  
Xin cung cấp các thông tin của hàng hóa chào giá với các thông tin như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng /Nước chủ sở hữu (nếu có)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14

Báo giá có hiệu lực .....ngày kể từ ngày báo giá.  
Công ty... cam kết những nội dung trên là chính xác và đầy đủ. Trường hợp thông tin không chính xác hoặc thiếu Công ty ... xin chịu trách nhiệm theo quy định pháp luật hiện hành.

....., ngày ... tháng ... năm 2024  
**Giám đốc công ty**  
(Kí, đóng dấu)

Kèm theo thông báo số 739/TB-BVCKPHCN ngày 17 tháng 9 năm 2024)



Danh mục tài liệu hồ sơ năng lực kèm theo bản báo giá:

STT	Tên tài liệu	Yêu cầu	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Giấy đăng ký kinh doanh	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
2	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh mua bán trang thiết bị y tế hoặc các giấy tờ tương đương	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
3	Hợp đồng tương tự trong vòng 12 tháng gần nhất (nếu có)	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	