

Hà Nội, ngày 08 tháng 10 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa Đức Giang 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: Sửa chữa bồn rửa tay phẫu thuật, cung cấp pin cho bom tiêm điện. 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 Đức Giang

- Địa chỉ: Số 54, phố Trường Lâm, quận Long Biên, TP Hà Nội

- Điện thoại: 024 38711751

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

- Đ/c Vũ Cường, Phó Trưởng phòng VTTB,

- ĐT: 0914864168

- Email: cuongvu.ducgiang@gmail.com

3. Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại bộ phận văn thư Bệnh viện hoặc Phòng vật tư thiết bị

+ Địa chỉ: Số 54, phố Trường Lâm, quận Long Biên, TP Hà Nội

+ Điện thoại: 024 38711751

- Nhận qua email: cuongvu.ducgiang@gmail.com

4. Thời hạn nhận báo giá: từ 08h ngày 08 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 18 tháng 10 năm 2024

Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 08 tháng 10 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Phụ lục 1: Dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, trang thiết bị y tế.

1. Danh mục hàng hóa

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật
I	Bóng đèn cực tím dùng cho: Bồn rửa tay vô trùng CHS – MATIC II	Cái	04	<ul style="list-style-type: none">- Bóng phát ra tia cực tím.- Dùng để tiệt khuẩn nước cho Bồn rửa tay vô khuẩn.- Có dạng bóng hình ống.Chiều dài khoảng 340 mm, tuổi thọ 1500 giờ.- Bên ngoài có lớp vỏ nhựa.- Có khả năng chống nước.



				- Bảo hành ≥ 6 tháng. Tương thích với thiết bị bệnh viện.
II	Pin dùng cho bơm tiêm điện A616S InCare	Cái	02	- Vật liệu: NiMH - Công suất: 12VA - Bảo hành ≥ 6 tháng. Tương thích với thiết bị bệnh viện.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản tại Bệnh Viện Đa Khoa Đức Giang
3. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 30 ngày
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán chuyển khoản sau khi thực hiện đầy đủ hợp đồng và hồ sơ hợp lệ
5. Các thông tin khác (nếu có): Tương thích với thiết bị của bệnh viện. Sau khi sửa dùng tốt đáp ứng yêu cầu của nhà sản xuất. Bảo hành ≥ 6 tháng

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VTTB.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Thường