

Hà Nội, ngày 19 tháng 3 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: Mua sắm linh kiện, vật tư sửa chữa cho máy phẫu thuật Phaco Model: Sovereign Compact (Hãng/Xuất xứ: Abbott/Mỹ) 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](mailto: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](mailto:cuongvu.ducgiang@gmail.com)

4. Thời hạn nhận báo giá: từ 08h ngày 19 tháng 3 năm 2024 đến trước 17h ngày 29 tháng 3 năm 2024

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 29 tháng 3 năm 2024

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Phụ lục 1: Dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn 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	Dịch vụ sửa chữa máy phẫu thuật Phaco			

	<b>Model: Sovereign Compact</b> <b>Hãng/Xuất xứ: Abbott/Mỹ</b>			
1	1.Sửa chữa board cpu 2.Sửa chữa board điều khiển cảm biến 3.Sửa chữa bo nguồn 4.Calibration(Hiệu chuẩn lại máy) 5.Sửa chữa Case bơm	Gói	01	Linh kiện 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 bệnh viện, Bảo hành ≥ 6 tháng

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu VTTB.



**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Thường**

