

Hà Nội, ngày 18 tháng 6 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: **Cung cấp Ống nội soi cho hệ thống nội soi bàng quang** tại bệnh viện đa khoa Đức Giang, 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 Đức Giang
    - Địa chỉ: Số 54, phố Trường Lâm, quận Long Biên, TP Hà Nội
    - Điện thoại: 024 38711751
  - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá và khảo sát thiết bị:
    - Đ/c Vũ Cường, Phó Trưởng phòng VTTB,
    - ĐT: 0914864168
    - Email: [cuongvu.ducgiang@gmail.com](mailto:cuongvu.ducgiang@gmail.com)
  - 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)  
+ [vtbtytducgiang@gmail.com](mailto:vtbtytducgiang@gmail.com)
  - Thời hạn nhận báo giá: từ 08h ngày 18 tháng 6 năm 2024 đến trước 17 h ngày 02 tháng 7 năm 2024
- Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 02 tháng 7 năm 2024

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục hàng hóa:

TT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật
1	Ống nội soi tiết niệu dùng cho hệ thống nội soi bàng quang (Hệ thống nội soi thăm khám)	Cái	01	Ống nội soi tiết niệu, đầu kính saphia chống xước, thân ống làm bằng thép không gỉ, hướng nhìn 30 độ, đường

				kính 4mm, chiều dài 302mm
--	--	--	--	---------------------------

2. Địa điểm cung cấp, sửa chữa, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, bảo dưỡng: tại Bệnh viện đa khoa Đức Giang
3. Thời gian giao hàng dự kiến:  $\leq 10$  ngày
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 1 lần sau khi thực hiện xong hợp đồng và hồ sơ hợp lệ theo quy định.
5. Các thông tin khác (nếu có): Bảo hành  $\geq 6$  tháng. Hàng mới 100%, tương thích với hệ thống nội soi của bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu VTTB.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Thường**

