

Số: 346/BVSN-VTTBYT  
V/v: Đề nghị báo giá: Phụ kiện  
thay thế cho đèn mô treo trần hai  
choá

Bắc Ninh, ngày 14 tháng 3 năm 2025

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

Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Bắc Ninh 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 dự toán: Phụ kiện thay thế cho đèn mô treo trần hai choá 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 Sản Nhi tỉnh Bắc Ninh, đường Huyền Quang, phường Võ Cường, Thành phố Bắc Ninh, tỉnh Bắc Ninh.

2. Thông tin liên hệ bộ phận nhận báo giá: Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Bắc Ninh, số điện thoại: 0839.550.111.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư - Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Bắc Ninh, đường Huyền Quang, phường Võ Cường, thành phố Bắc Ninh, Tỉnh Bắc Ninh.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành công văn đến trước 17h ngày 24 tháng 3 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa (*Chi tiết theo Phụ lục 01 đính kèm*).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Kho Vật tư, tầng 8, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Bắc Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong 120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không tạm ứng

- Thanh toán hợp đồng và các điều kiện thanh toán:

+ Hình thức thanh toán: Bằng chuyển khoản vào tài khoản của Bên bán tại ngân hàng.

+ Thời hạn thanh toán: Sau khi hoàn thành việc bàn giao hàng hóa, dịch vụ theo hợp đồng và 2 bên đã ký biên bản nghiệm thu bàn giao, thời hạn thanh toán không quá 30 ngày.

5. Các thông tin khác (nếu có):

Đề nghị các nhà cung cấp tại Việt Nam báo giá theo Mẫu báo giá tại Phụ lục 02 đính kèm.

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Bắc Ninh xin trân trọng cảm ơn./.

*Nơi nhận:*

- Như Kính gửi;
- Ban Giám đốc Bệnh viện;
- Lưu VT, VTTBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Hoài Nam**

**Phụ lục 01**

**DANH MỤC ĐỀ NGHỊ LẤY BÁO GIÁ**

*(Kèm theo công văn số: 346/BVSN-VTTBYT ngày 14 tháng 3 năm 2025)*

<b>STT</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Đặc trưng thông số kỹ thuật cơ bản</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>
1	Board mạch bảng điều khiển gắn tường	Sử dụng được cho đèn mổ Đèn mổ treo trần hai chóa model: Harmony Air; hãng sản xuất: Steris/Mỹ	Bộ	1
2	Board mạch điều khiển chính	Sử dụng được cho đèn mổ Đèn mổ treo trần hai chóa model: Harmony Air; hãng sản xuất: Steris/Mỹ	Bộ	1
<b>Tổng cộng 02 khoản</b>				

**Phụ lục 02**  
**BIỂU MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn: 346/BVSN-VTTBYT ngày 14 tháng 3 năm 2025)

**CÔNG TY:** .....  
Số giấy đăng ký kinh doanh: .....Ngày cấp: .....Nơi cấp:.....  
Mã số thuế: .....Điện thoại.....Email: .....  
Địa chỉ: .....  
Tài khoản: .....  
Người liên hệ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

*Kính gửi: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Bắc Ninh*

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc trưng thông số kỹ thuật cơ bản	Ký mã hiệu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá trước VAT	VAT (%)	Đơn giá sau VAT	Thành tiền	Mã HS
1													
2													
...													

Giá trên đã bao gồm toàn bộ các khoản thuế, phí, lệ phí (nếu có) và toàn bộ các chi phí để thực hiện gói thầu... Bên Bệnh viện không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào.

Báo giá có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày báo giá.  
Chất lượng hàng hóa mới 100%  
Hàng hóa giao tại đơn vị sử dụng

..., ngày ..... tháng .... năm.....  
**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**