

Hải Phòng, ngày 8 tháng 1 năm 2026

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Chăn ủ sơ sinh năm 2026 - Bệnh viện Kiến An

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

Bệnh viện Kiến An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp chăn ủ sơ sinh - Bệnh viện Kiến An 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 Kiến An.

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, phường Phù Liễn, thành phố Hải Phòng.

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

- Bà Nguyễn Thị Thu Hiền – Nhân viên phòng Hành Chính Quản Trị

- Địa chỉ email: vanthubvka@gmail.com

Số điện thoại: 0225.3668115

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, phường Phù Liễn, thành phố Hải Phòng, Việt Nam.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

+ Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư phòng Hành Chính Quản Trị – Bệnh viện Kiến An, số 35 Trần Tất Văn, phường Phù Liễn, thành phố Hải Phòng, Việt Nam.

+ Nhận qua gmail: vanthubvka@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 8 / 1 /2026 đến trước 16h ngày 14/1/2026 (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 ngày 8 / 1 /2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá:

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng mời thầu
1	Chăn ủ	CHĂN Ủ Chăn quần cho trẻ sơ sinh bằng cotton nguyên chất, dày dặn, ấm áp, dùng tiện lợi cho bốn mùa. Được làm từ chất liệu cao cấp, an toàn. . Đường may tỉ mỉ, chắc, hình in 3D sinh động - Kích thước: 90x90cm - Xuất xứ: Việt Nam - năm sản xuất: 2025	Bộ	2.200

(Gửi kèm theo phụ lục danh mục hàng hoá)

2. Địa điểm cung cấp; vận chuyển, bảo hành hàng hoá:

- Địa điểm cung cấp: Số 35 Trần Tất Văn, phường Phù Liễn, thành phố Hải Phòng, Việt Nam..

- Vận chuyển hàng hoá: Nhà cung cấp hàng hoá chịu trách nhiệm thực hiện.

- Bảo hành hàng hóa: Đảm bảo hàng hóa được cung cấp là mới, theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất, đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn chế tạo và sẽ không có các khuyết tật nảy sinh dẫn đến bất lợi trong quá trình sử dụng. Thời hạn bảo hành do các bên thỏa thuận trong hợp đồng hoặc theo quy định của pháp luật.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng theo từng tháng.

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

- Tạm ứng: Theo quy định hiện hành

- Thanh toán hợp đồng: Không quá 30 ngày sau khi hàng hoá, dịch vụ được nghiệm thu hoàn thành đưa vào sử dụng và bàn giao đầy đủ các chứng từ theo quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác: Cung cấp các thông tin theo Phụ lục gửi kèm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban mua sắm;
- Công TTĐT BVKA;
- Lưu VT, HCQT.

GIÁM ĐỐC



GIÁM ĐỐC

TS.BS. Nguyễn Bá Phước

PHỤ LỤC
MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Kiến An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Kiến An/Quý khách hàng, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế, dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

ST T	Tên vật tư	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xu ất x ứ	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượn g	Đơn giá (VN D)	Thành tiền (VND)
1												
2												
...												
TỔNG CỘNG:												

Bằng chữ:

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày tháng năm 2024.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

...., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹³⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))