

Hải Phòng, ngày 03 tháng 9 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ
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 cho gói thầu mua sắm Bóng đèn Xenon 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, p. Phù Liễn, tp. Hải Phòng
 - 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông: Nguyễn Trung Kiên – Trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế- Bệnh viện Kiến An
 - Điện thoại: **0939.163.163**
 - Email: **kienkahpt@gmail.com**.
 - 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bảng báo giá theo mẫu đính kèm.
 - Báo giá gửi qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Kiến An; Điện thoại: **0939.163.163**.
 - Đồng thời gửi File mềm báo giá kèm cấu hình, thông số kỹ thuật được gửi dưới dạng PDF có đóng dấu và thêm file Word hoặc Excell (nhận qua email: **phongvttbytbvka@gmail.com**)
 - 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 03 tháng 9 năm 2025 đến trước 17h ngày 08 tháng 9 năm 2025.
- Các 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 chào giá.
 - 6. Đơn vị báo giá cung cấp hồ sơ năng lực pháp lý và chứng nhận về tiêu chuẩn kỹ thuật của hàng hoá chào giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Bóng đèn Xenon	-Tương thích với nguồn sáng nội soi hãng Karl Storz	Cái	01

2. Yêu cầu khác

- Hàng mới 100%, đúng chủng loại, xuất xứ.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Kiến An số 35 Trần Tất Văn, phường Phù Liễn, thành phố Hải Phòng.
- Vận chuyển, bảo quản thiết bị: Nhà cung cấp vật tư chịu trách nhiệm thực hiện.
- Bảo hành: Bảo hành các lỗi kỹ thuật về chế tạo, lắp đặt thuộc về phía nhà sản xuất
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện kèm theo

- Lắp đặt, chạy thử và hướng dẫn sử dụng ngay sau khi bàn giao, được thực hiện bởi kỹ sư có đủ trình độ, kinh nghiệm (có kèm giấy chứng nhận)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban mua sắm;
- Công TTĐT BVKA;
- Phòng VT-TBYT;

GIÁM ĐỐC



GIÁM ĐỐC

TS.BS. Nguyễn Bá Phước

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 như sau:

1. Báo giá:

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	Xuất xứ	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượng	Đơn giá (VND)	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. Chi phí nhập khẩu, vận chuyển tại đơn vị sử dụng, thuế VAT (đã bao gồm)

3. Hàng mới 100%, đúng chủng loại, xuất xứ.

4. Bảo hành: (Cần ghi rõ nội dung bảo hành)

5. Thanh toán: Chuyển khoản hoặc

Thông tin ngân hàng:.....

6. Thời hạn báo giá: Báo giá này có hiệu lực trong vòng

7. 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))