

Số : /TB-TTYT
V/v thông báo mời chào giá thiết bị PCCC

Thanh Chương, ngày 19 tháng 9 năm 2023

Kính gửi : Các Quý công ty và các đơn vị quan tâm

Thực hiện theo quy định của pháp luật về việc công khai minh bạch trong công tác tổ chức lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đa khoa huyện Thanh Chương kính thông báo đến các đơn vị có năng lực cung cấp gửi báo giá Thiết bị Phòng cháy, chữa cháy trang bị trong Bệnh viện, với danh mục các mặt hàng có cấu hình tham khảo cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hoá, thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1.	Bình bột PCCC (MFZL4-ABC) Chi tiết cấu hình gồm: Bình chính: 01 chiếc Năm sản xuất: 2023 Loại bình: bình bột Trọng lượng: 4kg (bột trong bình) Xuất xứ: Việt Nam Theo tiêu chuẩn TCVN:2022 Phụ kiện gồm: Vòi, móc treo Hộp đựng: 1 hộp	Cái	40
2.	Bình khí chữa cháy MT3 Chi tiết cấu hình gồm: Bình chính: 01 chiếc Năm sản xuất: 2023 Loại bình: Bình CO2 Trọng lượng: 3kg (khí CO2 trong bình)	Cái	22

	Xuất xứ: Việt Nam Theo tiêu chuẩn TCVN:2022 Phụ kiện gồm: Vòi, móc treo Hộp đựng: 1 hộp		
--	--	--	--

Để có căn cứ xây dựng và phê duyệt giá kế hoạch gói thầu mua sắm hàng hóa, Bệnh viện đa khoa huyện Thanh Chương kính đề nghị các quý công ty, đơn vị quan tâm và có khả năng cung ứng mặt hàng nêu trên gửi báo giá sản phẩm của Quý công ty cho Bệnh viện để chúng tôi tổng hợp và xây dựng giá theo đúng quy định.(Mẫu báo giá tại phụ lục đính kèm).

Địa điểm nhận báo giá: Bệnh viện đa khoa Thanh Chương

Địa điểm: Khối 6A – Thị trấn Thanh Chương - Nghệ An

Số điện thoại: 02383 931025- 3823195

Hình thức nhận báo giá : Bằng văn bản giấy đồng thời gửi file mềm qua địa chỉ mail: benhviendk.tc@gmail.com

Thời hạn báo giá đến hết ngày 30/09/2023

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Lưu VT,KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thịnh Khuyên

Mẫu báo giá

(Kèm theo yêu cầu báo giá số...., ngày tháng năm 2023 của Bệnh viện đa khoa huyện Thanh Chương)

BÁO GIÁ

Kính gửi: [Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ...[Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

, chúng tôi là ...[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 như sau:

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

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(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: ngày, kể từ ngày ... tháng... năm [Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày] , kể từ ngày... tháng... năm [Ghi ngày tháng năm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại Khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá]

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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))