

SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU
Số: /BVUB-TTBYT
V/v mời báo giá máy hút ẩm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Nghệ An, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Đơn vị kinh doanh, cung cấp hàng hóa

Bệnh viện Ung bướu Nghệ 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 máy hút ẩm” 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 Ung bướu Nghệ An
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Hồ Thị Trang

Chức vụ: Nhân viên phòng TTBYT

Số điện thoại: 0398.485.585

- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư, phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, 60 Tôn Thất Tùng, Tp Vinh, Nghệ An.

- Nhận qua email: vttbyt.ubna@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 12 tháng 03 năm 2025 đến trước 16h ngày 17 tháng 03 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 17 tháng 03 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục hàng hóa; chi tiết theo phụ lục đính kèm.
- Địa điểm cung cấp hàng hoá: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Địa chỉ: Số 60 đường Tôn Thất Tùng, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

Kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu kèm theo công văn này.

Bệnh viện Ung bướu Nghệ An thông báo để các đơn vị được biết.

Xin trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để b/c)
- Đăng Website BV;
- Lưu TTBYT, VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Ngô Trí Diễm

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế (VAT), phí theo quy định của pháp luật;
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày kể từ ngày 17 tháng 03 năm 2025;
3. Địa điểm cung cấp, vận chuyển, lắp đặt hàng hóa: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Đ/c: 60 Tôn Thất Tùng, TP Vinh, Nghệ An.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 30 ngày.
5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng tiền thanh toán: VNĐ
 - Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng
6. 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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.
 - Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.
 - Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành, sử dụng tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An.
 - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu, theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.
7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

....., ngày.... tháng....năm....

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế tách thuế

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể thuế, phí, lệ phí liên quan theo đơn giá tương ứng.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND).

Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Mẫu số 02

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2025)

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kèm theo Báo giá số ngày tháng năm 2025)

Tên công ty:

STT	Danh mục hàng hóa (2)	Yêu cầu theo thư mời chào giá	Đáp ứng chào giá			Tài liệu tham chiếu (2)
			Ký, Mã hiệu	Hãng, nước SX	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Hàng hóa 1				
2	Hàng hóa 2				
.....				

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá

PHỤ LỤC
DANH MỤC HÀNG HÓA MÁY HÚT ẨM

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2025)

STT	Tên hàng hóa	Số lượng	ĐVT	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật
1	Máy hút ẩm	1	Máy	Kèm theo phụ lục 2



PHỤ LỤC II: BẢNG YÊU CẦU CẤU HÌNH VÀ KỸ THUẬT

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2025)

TT	Tên hàng hoa	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
1	Máy hút ẩm	I. Yêu cầu chung:
		- Máy được sản xuất năm 2024 trở về sau, máy mới 100%.
		- Yêu cầu sử dụng điện áp 220V (1 pha) hoặc 380V (3 pha).
		- Môi trường làm việc: Phù hợp khí hậu Việt Nam
		II. Yêu cầu tính năng kỹ thuật
		- Được thiết kế dễ dàng lắp đặt trên nhiều loại sàn khác nhau.
		- Công suất: ≤ 55 lít.