

Số: /Th-BV
V/v: Yêu cầu báo giá dịch vụ
Kiểm định Bồn oxy lỏng

Nghệ An, ngày tháng năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa 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 dịch vụ Kiểm định Bồn oxy lỏng tại Bệnh viện 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 Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.

- Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An.

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

- Họ và tên: Nguyễn Lê Hoàng Linh

- Chức vụ: Nhân viên phòng Vật tư – Thiết bị y tế

- Số điện thoại: 0798.14 16 18

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An, Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An. Trên bì thư bắt buộc ghi rõ nội dung danh mục báo giá.

- Các đơn vị gửi kèm bản mềm (Word/Excell) vào email: bmed.nafgh@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06 tháng 07 năm 2024 đến trước 16h ngày 16 tháng 07 năm 2024

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 16 tháng 07 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục, khối lượng dịch vụ vụ kiểm định Bồn oxy:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính
1	Kiểm định Bồn oxy lỏng 6m ³	Kiểm định Bồn oxy kèm theo theo đúng quy trình, quy định	1	Gói

2. Địa điểm cung cấp: Cung cấp hàng hoá tại Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An

- Địa chỉ: Km5, Đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

3. Thời gian thực hiện dịch vụ: Tối đa 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trịnh Xuân Nam