

Số: /Th-BV  
V/v: Yêu cầu báo giá sửa chữa, bảo  
dưỡng, thay thế linh kiện Máy phát điện

Nghệ An, ngày tháng năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các đơn vị cung cấp hàng hoá, 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 các gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, thay thế linh kiện Máy phát điện 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: Thái Đức Huy

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

- Số điện thoại: 0399 441 919

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các nhà cung cấp dịch vụ có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:

- 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 ghi rõ nội dung báo giá cho danh mục cụ thể.**

- Nhận qua Email: bmed.nafgh@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm(word/Excell..))

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06 tháng 06 năm 2024 đến trước 16h ngày 17 tháng 06 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, kể từ ngày 17 tháng 06 năm 2024.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

### 1. Danh mục vật tư, linh kiện

TT	Tên thiết bị/linh kiện/phụ kiện	ĐVT	SL
1	Bộ sạc cho Acquy	Cái	2
2	Acquy 200AH	Bình	2
3	Board điều khiển tốc độ: Cummins 3098693	Cái	1
4	Chi phí sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng máy phát	Lần	1

2. Địa điểm thi công lắp đặt: Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.

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

3. Thời gian thực hiện dự kiến: trong vòng 30 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng.

4. Các thông tin khác:

- Báo giá đã bao gồm thuế VAT, công lắp đặt, phí vận chuyển và các chi phí khác.

- Các đơn vị cung cấp khảo sát, kiểm tra thực tế tại Bệnh viện trước khi báo giá.

#### **Nơi nhận:**

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

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trịnh Xuân Nam**

**Mẫu báo giá**  
**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi.....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp hàng hoá như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hoá:

STT	Nội dung	Năm sản xuất	Xuất xứ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
...							
<b>Tổng cộng: (Đã bao gồm thuế, phí và các chi phí khác)</b>							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày [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 5 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 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 nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))