

Số: 503/BVĐK

Quảng Ngãi, ngày 20 tháng 3 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá phụ kiện sửa
chữa lò hấp, Ký mã hiệu: 6-6-12 VS2
Nhãn hiệu: Belimed, Hãng sản xuất:
Belimed AG/Thụy Sĩ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi 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: Sửa chữa lò hấp, Ký mã hiệu: 6-6-12 VS2 Nhãn hiệu: Belimed Hãng sản xuất: Belimed AG/Thụy Sĩ, 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 đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

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

- Ông Nguyễn Ngọc Anh, Trưởng phòng Vật tư – thiết bị y tế
- Số điện thoại: 0905162227
- Địa chỉ email: ngocanhvttkt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi. Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, Thành phố Quảng Ngãi. Điện thoại: 0255.3827899.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ lúc phát hành yêu cầu báo giá này đến trước 17 h00 ngày 03 tháng 4 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 03 tháng 4 năm 2024

(Lưu ý ngoài bì báo giá ghi: Báo giá báo giá phụ kiện sửa chữa lò hấp, Ký mã hiệu: 6-6-12 VS2, Nhãn hiệu: Belimed, Hãng sản xuất: Belimed AG/Thụy Sĩ).

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Linh kiện, phụ kiện	Số lượng/ Khối lượng	Đơn vị tính
1	Gioăng cửa Silicon (Tương thích với lò hấp, Ký mã hiệu: 6-6-12 VS2, Nhãn hiệu: Belimed, Hãng sản xuất: Belimed AG/Thụy Sĩ)	01	Cái
2	Công tắc từ (220 VAC; Imax: 18A)	01	Cái
3	Rơ le nhiệt	01	Cái

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, P. Nghĩa Lộ, TP. Quảng Ngãi.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

a) Tạm ứng: Không.

b) Thanh toán

- Phương thức thanh toán: Bệnh viện thanh toán trực tiếp cho hãng sản xuất, nhà cung cấp.

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 30 ngày, kể từ ngày Bệnh viện nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu và phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

Trân trọng./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Website BVĐK tỉnh;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

 **GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Thiệu