

SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH  
**BỆNH VIỆN PHỔI**

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 140 /TM- BVP  
V/v mời báo giá cung cấp, lắp đặt tổ máy  
phát điện; máy giặt công nghiệp của bệnh  
viện Phổi Tỉnh Nam Định

Nam Định, ngày 28 tháng 5 năm 2024

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

Bệnh viện phổi Tỉnh Nam Định trân trọng cảm ơn các đơn vị đã đồng hành hợp tác với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện nay Bệnh viện Phổi đang có kế hoạch mua sắm, lắp đặt tổ máy phát điện; máy giặt công nghiệp để phục vụ người bệnh tại bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định.

Để có đủ căn cứ, cơ sở xem xét xây dựng giá kế hoạch theo đúng Luật đấu thầu và các qui định hiện hành. Bệnh viện Phổi kính mời các Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam, có chức năng cung cấp dịch vụ nêu trên gửi hồ sơ báo giá về bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định.

#### **I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định

Địa chỉ: 136 Phạm Ngọc Thạch, phường Lộc Hạ, thành phố Nam Định

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm làm đầu mối:

Họ và tên người liên hệ: Phạm Văn Đình

Chức vụ: Trưởng phòng Tổ chức – Hành chính

Số điện thoại: 0989.287.767

Email: phamdingh.bvl@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhà thầu nộp 01 bản báo giá bản có dấu đỏ.

- Việc gửi, nộp hồ sơ chào giá Quý nhà thầu gửi qua đường bưu điện về địa chỉ: Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Lộc Hạ, Thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định (Trong giờ hành chính) Điện thoại: 0228.3648554

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h ngày 28 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 07 tháng 6 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 báo giá.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

### 1. Danh mục.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ <sup>(*)</sup>	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Máy giặt công nghiệp	Yêu cầu máy giặt công nghiệp công suất từ 30 đến 32kg/ mẻ loại lồng ngang. Thời gian bảo hành, bảo trì: theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất	01	Chiếc	Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định	
2	Tổ Máy phát điện diesel	- Công suất 100 KVA đến 125 KVA. - Tủ chuyển nguồn tự động ATS 200A. - Vận chuyển, lắp đặt, Đấu nối từ vị trí để máy đến tủ điện tổng và hòa vào hệ thống điện lưới của bệnh viện. - Chạy thử tải - Kiểm định - Thời gian bảo hành, bảo trì: theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất	01	Tổ máy	Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định	
<b>Tổng: 01 khoản</b>						

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, giao hàng tại Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 30 ngày kể từ ngày Hợp đồng được ký kết.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 01 lần hoặc thành nhiều đợt theo thỏa thuận giữa 02 bên.

5. Các thông tin khác (nếu có).

Các đơn vị cung cấp có thể đến kiểm tra trực tiếp thiết bị trước khi chào giá.

Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định trân trọng kính mời các nhà thầu quan tâm tham dự./.

**Nơi nhận:**

- Đăng công khai trên Website
- Lưu TC-HC, VT.

  
**Đương Văn Toán**



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

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định chúng tôi....[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 tổ máy phát điện; máy giặt công nghiệp như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/ khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Máy giặt công nghiệp									
2	Tổ Máy phát điện diesel cách âm chống ồn									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

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 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<sup>(12)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))