

Số: /BVN-KHTH&ĐD

Đà Lạt, ngày tháng 02 năm 2025

V/v Yêu cầu báo giá và cấu hình kỹ thuật để làm căn cứ thực hiện công tác mua sắm thiết bị y tế năm 2025 của Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng

Kính gửi: Các nhà cung cấp thiết bị y tế

Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng có nhu cầu tiếp nhận **báo giá và cấu hình kỹ thuật** của các thiết bị y tế để làm căn cứ thực hiện công tác mua sắm năm 2025 với các 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 Nhi tỉnh Lâm Đồng. Địa chỉ: Số 57 Thánh Mẫu, Phường 7, TP. Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng.

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

- Họ và tên: Đặng Trần Phúc; Chức vụ: Nhân viên phòng Kế hoạch tổng hợp và Điều dưỡng.

- Số điện thoại: 0396.456.118; Địa chỉ email: dangphuc1080@gmail.com.

### **3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp và Điều dưỡng, Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng, Số 57 Thánh Mẫu, Phường 7, TP. Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng (**gồm báo giá theo mẫu Phụ lục 2 + hồ sơ năng lực nhà thầu, tất cả cho vào phong bì được dán niêm phong**).

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 08h00 ngày 14 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 24 tháng 02 năm 2025.

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 120 ngày, kể từ ngày 24 tháng 02 năm 2025.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

Danh mục thiết bị y tế yêu cầu báo giá và cấu hình kỹ thuật được mô tả ngắn gọn theo Phụ lục 1 đính kèm.

Trân trọng./.

#### **Nơi nhận:**

- Như trên;
- Website Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng;
- Lưu: VT, KHTH&ĐD.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Thiên**

## PHỤ LỤC 1.

### DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ YÊU CẦU BÁO GIÁ VÀ CẤU HÌNH KỸ THUẬT

STT	Danh mục thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy siêu âm tim	Thiết bị	1	- Thiết bị chuyên dùng siêu âm tim mạch cho bệnh nhi. - Yêu cầu thiết bị được bảo hành 24 tháng, sản xuất 2025 trở về sau, đính kèm Catalogue, Manuals... bằng tiếng Việt.
2	Tủ cấp cứu di động	Cái	2	- Yêu cầu thiết bị được bảo hành 24 tháng, sản xuất 2025 trở về sau, đính kèm Catalogue, Manuals... bằng tiếng Việt.
3	Giường sưởi ấm sơ sinh (Wamer)	Thiết bị	3	- Yêu cầu thiết bị được bảo hành 24 tháng, sản xuất 2025 trở về sau, đính kèm Catalogue, Manuals... bằng tiếng Việt.

**PHỤ LỤC 2.**  
**MẪU BÁO GIÁ VÀ CẤU HÌNH KỸ THUẬT THIẾT BỊ Y TẾ**

Tên công ty.....  
Địa chỉ.....

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng**

Công ty..... xin gửi tới bệnh viện bảng Báo giá và thông số kỹ thuật của thiết bị y tế theo Yêu cầu báo giá số: /BVN-KHTH&ĐD của Bệnh viện Nhi tỉnh Lâm Đồng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Model	Số lượng	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1	Máy siêu âm chuyên tim cho nhi							
2	Tủ cấp cứu di động							
3	Giường sưởi ấm sơ sinh (Wamer)							

**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.

Báo giá có hiệu lực trong 120 ngày, kể từ ngày .... tháng .... năm 2025.

Trân trọng!

....., ngày ..... tháng ..... năm 2025

**Đại diện công ty**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)