

Số: 183 /BVĐKĐN-VTTBYT

Đồng Nai, ngày 22 tháng 02 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá khí y tế.

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa Đồng Nai 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 mua sắm khí y tế, 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 Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hòa, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

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

Họ tên: Hoàng Thị Toàn

Chức vụ: Nhân viên

Số điện thoại: (02518) 825 609

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện

Địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế (P334), Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hòa, TP. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 16 giờ 30 phút ngày 04 tháng 3 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 180 ngày, kể từ ngày 04 tháng 3 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục:

Stt	Tên hàng hóa	Đơn vị	Số lượng
01	Khí Oxy chai dung tích 2m ³ , 99.3-99.7%	Chai	6.000
02	Khí Oxy chai dung tích 6m ³ , 99.3-99.7%	Chai	5.000
03	Khí Oxy lỏng 99.3-99.7%	Kg	1.704.000
04	Khí CO ₂ chai dung tích 10kg	Chai	960

2. Địa điểm cung cấp:

Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hòa, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 24 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản.
- Đồng tiền thanh toán: VNĐ.
- Tạm ứng: Theo hợp đồng thỏa thuận.
- Thời hạn thanh toán: Theo hợp đồng thỏa thuận.

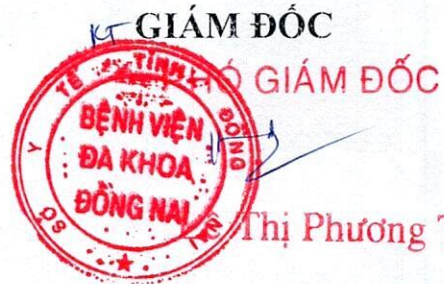
5. Thông tin khác:

Báo giá thể hiện cụ thể mức % thuế VAT và số tiền thuế tương ứng.

Trân trọng./.

Nơi nhận: *NHL*

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.



Thị Phương Trâm