

Quảng Trị, ngày 02 tháng 07 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định tại điểm d khoản 2 điều 16 - Nghị định 24/2024/NĐ-CP cho gói thầu mua màn hình cảm ứng 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 Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Đông Hà – Quảng Trị.

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

Hoàng Quốc Hùng– Phòng Vật Tư-TBYT SĐT: 0914.231.821

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận qua Email: **phongvttb.bvdkt@quangtri.gov.vn**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 03 tháng 07 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 12 tháng 07 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 ngày.

**Lưu ý:** Sau khi gửi báo giá file mềm đến Email, đề nghị gửi báo giá gốc bản cứng vào địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Đông Hà – Quảng Trị.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư :

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Màn hình cảm ứng	- Màn hình cảm ứng: Mã số ATO43TN25 V.2 ( Lắp được cho máy thở Oxy dòng cao Mode: NF5)	01	Cái

2. Địa điểm cung cấp, vận chuyển vật tư y tế: Mô tả cụ thể tại Bảng 1

**Bảng 1**

STT	Địa điểm cung cấp, vận chuyển	Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp
1	<b>Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị</b> Địa chỉ: 266 Hùng Vương - Đông Hà - Quảng Trị	- Vận chuyển, cung cấp tại bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị. - Hàng mới 100%

3. Các thông tin khác (nếu có).

Để đảm bảo việc thuê thiết bị và thanh toán không bị trở ngại. Yêu cầu đơn vị báo giá cung cấp đầy đủ các thông tin sau: tên đơn vị/cá nhân, địa chỉ, số điện thoại, mã số thuế, tên chủ tài khoản và số tài khoản ngân hàng,... trong báo giá.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, VT-TBYT;

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trương Vĩnh Quý**