

## 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/ ND-CP cho gói thầu mua sắm máy điện châm 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](mailto:phongvttb.bvdkt@quangtri.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 10 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 19 tháng 4 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	Máy điện châm	- Dây nối tấm điện cực: $\geq 06$ dây - Tấm điện cực massage: kích thước: khoảng 50mmx50mm: $\geq 12$ tấm - Dây kẹp kim châm và điện cực: kích thước: $\leq 3.0$ mm: $\geq 12$ dây - Adapter: 01 cái - Điện áp đầu ra: 0.3VA - Tần số: 1 đến $\geq 100$ Hz	10	Cái

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản vật tư y tế: Mô tả cụ thể tại Bảng 1

**Bảng 1**

STT	Địa điểm cung cấp, lắp đặt	Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản vật tư
1	<b>Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị</b> Địa chỉ: 266 Hùng Vương - Đông Hà - Quảng Trị	- Vận chuyển giao hàng tại bệnh viện - Hàng mới 100%


3. Các thông tin khác (nếu có).

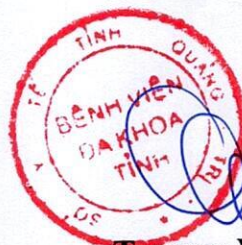
- Đơn vị báo giá cung cấp giấy ủy quyền bán hàng của chủ sở hữu (nếu có).

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**

