SỞ Y TẾ THANH HÓA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRIỆU SƠN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 537 /TB-BVTS
V/v yêu cầu báo giá

Triệu Sơn, ngày 14 tháng 04 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc mua sắm tủ đầu giường năm 2026

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

Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn 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 tủ đầu giường năm 2026** 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 Triệu Sơn.

Địa chỉ: Số 992 Lê Thái Tổ, xã Triệu Sơn, tỉnh Thanh Hoá

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn; Số 992 Lê Thái Tổ, xã Triệu Sơn, tỉnh Thanh Hóa.

Nhận qua email: bvtsduoc@gmail.com (Các đơn vị gửi báo giá theo mẫu tại phụ lục 2 đính kèm)

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Trong vòng 10 ngày kể từ thời điểm đăng tải yêu cầu báo giá trên trang website Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 gày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chi tiết tại Phụ lục đính kèm.

2. Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của Quý đơn vị./

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH THANH HÓA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRIỆU SƠN

Lê Đình Tiệp

PHỤ LỤC

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 537 /TB-BVTS ngày 14 tháng 04 năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn)

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu chung	ĐVT	Số lượng	Địa điểm thực hiện
1	**Tủ đầu giường nhựa**	***Cấu hình*** - Bàn ăn có thể kéo ra và xếp vào gọn gàng. - 01 ngăn kéo - 01 hộc tủ dưới có 2 ngăn - 01 móc treo khăn 2 bên - Tình trạng, năm sản xuất: Máy mới 100%, sản xuất từ năm 2025 trở đi - Tiêu chuẩn quản lý chất lượng của nhà sản xuất (chỉ áp dụng với máy chính): đạt ISO 13485 ***Thông số kỹ thuật*** - Chất liệu: nhựa ABS chuyên dùng cho y tế - Kích thước: khoảng 460 x 385 x 740 mm (sai số ± 2%) ***Yêu cầu khác*** - Thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu hàng hóa - Thời gian bảo trì: trong thời gian bảo hành, định kỳ bảo trì ≤ 4 tháng/ lần - Cam kết cung cấp phụ kiện, vật tư tiêu hao trong ≥ 8 năm sau bảo hành	Cái	30	Bệnh viện đa khoa Triệu Sơn

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm Thông báo số: /TB-BVTS ngày tháng 04 năm 2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Triệu Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 các thiết bị y tế như sau:

1. **Báo giá cho các thiết bị y tế :**

STT	Tên hàng hóa yêu cầu báo giá	Tên thương mại hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, Model	Mã HS	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VND)	Thành tiền (gồm VAT) (VND)
1													
n													

2. **Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...**
[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm....[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại 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 của các mặt hàng 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 2026

ĐẠI DIỆN CÔNG TY