|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ QUẢNG NINH**BỆNH VIỆN ĐKKV CẨM PHẢ** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /TB-ĐKKVCP |  *Cẩm Phả, ngày 20 tháng 03 năm 2023* |

**THÔNG BÁO**

**V/v mời báo giá mua sắm hàng hóa**

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013 của Quốc Hội nước CHXHCN Việt Nam; Nghị định số [63/2014/NĐ-CP](http://skhdtvinhphuc.gov.vn/Portals/0/Upload/10fbc35bc99a6e6a8a48302021029f7e.doc) ngày 26/6/2014 của Chính Phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ tài Chính về Quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước mua sắm tài sản nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội nghề nghiệp;

Căn cứ vào thông tư số 68/2022/TT-BTC của Bộ Tài Chính ngày 11/11/2022 về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016 quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Để có căn cứ lập dự toán trình phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp hàng hóa nhằm đảm bảo hoạt động của đơn vị. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh quan tâm gửi báo giá hàng hóa theo danh mục, số lượng cụ thể như sau:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Nội dung hàng hóa** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| 1 | **Máy nén khí** **(sử dụng cho hệ thống khí trung tâm)****I. Yêu cầu chung:**- Thiết bị mới 100%, được sản xuất năm 2021 trở về sau- Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 9001, CE hoặc tương đương- Điện nguồn sử dụng: 3 pha.- Điện áp: 380/50/3 (V/Hz/Phase)**II. Cấu hình yêu cầu:**Máy nén khí:Loại không dầu, dạng trục xoắn hoặc tương đươngLưu lượng ≥ 1200 lít/ phútÁp lực tối đa: 10 barCông suất ≥ 11 kWMàn hình điều khiển | Chiếc | 02 |

*Ghi chú: báo giá ghi rõ các thông tin về cấu hình, tính năng kỹ thuật, hãng, nước sản xuất, đơn giá cụ thể theo từng mặt hàng...*

- Kính mời các Công ty/đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên, báo giá chi tiết theo mẫu báo giá tại **phụ lục đính kèm**.

- Hình thức nhận báo giá: Bằng Văn bản giấy (Đơn vị quan tâm có thể gửi trước file scan bảng báo giá qua địa chỉ mail).

 Địa chỉ nhận báo giá:

 + Địa chỉ hộp thư điện tử: Email: hcqtbvdkkvcp@gmail.com

 + Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Phòng Hành Chính Quản trị, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh).

 + Số điện Thoại liên hệ: 02033.950.759

- Thời gian nhận báo giá: trước 10 giờ 00 phút ngày 27/03/2023.

 Trân trọng cảm ơn./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Lưu: VT, HCQT. | **GIÁM ĐỐC****Nguyễn Đức Thanh** |

**PHỤ LỤC**

*(Kèm thông báo mời chào giá ngày ........./..../2023 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)*

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

*Địa chỉ: Phường Cẩm Thịnh, thành phố Cẩm Phả, tỉnh Quảng Ninh.*

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị).................................................................... có địa chỉ tại: ...................; Số điện thoại......

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên hàng hóa** | **Tên thương mại** | **Cấu hình kỹ thuật** | **Mã hiệu, model...** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (gồm thuế)** | **Thành tiền****(VNĐ)** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

***Ghi chú:*** *Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.*

*Gửi kèm báo giá: (1) Bản chụp đăng ký kinh doanh của đơn vị ( đóng dấu treo của công ty)*

*Báo giá này có hiệu lực :..........ngày, kể từ ngày báo giá*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *................., ngày.....tháng.....năm 20.....***ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ**(ký tên, đóng dấu) |