

Số: 555/TB-BVM

Đà Nẵng, ngày 28 tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm máy giặt cửa 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 Mắt thành phố Đà Nẵng

Địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ngô Văn Hai; nhân viên phòng Vật tư Y tế và Mắt giả Bệnh viện Mắt Thành phố Đà Nẵng; địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, Phường Hòa Cường Bắc, Quận Hải Châu, Thành phố Đà Nẵng.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá được niêm phong trong bì, nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Vật tư Y tế và Mắt giả Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 27 tháng 6 năm 2024 đến 14h00 ngày 07 tháng 7 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: 60 ngày kể từ ngày ký báo giá.

Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Máy giặt	- Loại: cửa trên - Công suất giặt: ≥ 20 kg	1	cái	Tại đơn vị yêu cầu báo giá	Thực hiện hợp đồng trong vòng 20 ngày sau khi hai bên ký hợp đồng

Nguyễn Văn Khôi