

Số: 966 /TB-BVM

Đà Nẵng, ngày 11 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ 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 hấp tiệt khuẩn cassette bằng EO gas 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: Lê Thanh Tú;

trưởng 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 10h30 ngày 11 tháng 11 năm 2024 đến trước 10h30 ngày 21 tháng 11 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 11 tháng 11 năm 2024

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	Hấp tiệt khuẩn cassette bằng EO gas	Tiệt khuẩn cassette của máy phẫu thuật phaco và máy phẫu thuật dịch kính võng mạc	1200	gói	Tại đơn vị trúng thầu	Thực hiện hợp đồng trong 1 (một) năm

Ghi chú: (1), (2), (3), (4): Chủ đầu tư ghi các nội dung công việc, mô tả dịch vụ để nhà cung cấp làm cơ sở báo giá.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Tổ CNTT (để đăng Website);
- Lưu: VT, VTYT&MG, TMS, TC-KT.



Nguyễn Thị Ngọc Ánh