

Hải Phòng, ngày 17 tháng 10 năm 2024

**YÊU CẦU BÁO GIÁ (SỐ TM 1017.1)**

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

Bệnh viện Phụ Sản có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm gói thầu dự kiến: Mua sắm vật tư y tế của Bệnh viện Phụ Sản năm 2024-2025 với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phụ Sản Hải Phòng
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận nghiệp vụ Dược- Khoa Dược- Bệnh viện Phụ Sản (Số 19 Trần Quang Khải, Hồng Bàng, Hải Phòng)  
Địa chỉ email: tmsduoc.bvps24@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 17 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h ngày 31 tháng 10 năm 2024  
(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét)
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục hàng hóa:

| STT | Tên hàng hóa           | ĐVT | Số lượng | Đặc tính kỹ thuật của hàng hóa                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|------------------------|-----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Cong trữ phôi VitriFit | Hộp | 4        | Dùng để trữ lạnh trứng, phôi và phôi nang trong tất cả các giai đoạn.<br>Thiết kế hình lục giác giúp VitriFit được đóng gói chặt hơn để tối ưu hóa hiệu quả không gian lưu trữ. Khu vực nạp mẫu được uốn cong để bảo vệ mẫu và dễ dàng xả môi trường dư thừa.<br>Tiệt trùng từng cái. |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại bảng sau:

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yêu cầu về địa điểm cung cấp | <ul style="list-style-type: none"><li>- Khoa Dược – Bệnh viện Phụ sản Hải Phòng.</li><li>- Địa chỉ: Số 19 đường Trần Quang Khải, phường Hoàng Văn Thụ, quận Hồng Bàng, thành phố Hải Phòng</li></ul>                                                                                        |
| Yêu cầu vận chuyển           | <ul style="list-style-type: none"><li>- Nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do Nhà thầu thực hiện; các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng</li></ul> |

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 45 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
4. Yêu cầu về báo giá: Nhà thầu gửi Yêu cầu báo giá (01 bản) đầy đủ các thông tin hàng hóa.
5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không. ✓

**Nơi nhận:**

- Nơi kính gửi;
- Lưu: TMSKD.

