

Số: /BV-TCHC  
V/v mời báo giá cung ứng, lắp đặt máy  
lạnh của Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn

Hoài Nhơn, ngày tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị, công ty/Cơ sở kinh doanh

Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn kính mời các đơn vị, công ty, cơ sở kinh doanh có tư cách pháp nhân, kinh nghiệm và năng lực tham gia báo giá Cung ứng, lắp đặt máy lạnh của Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn, như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn  
Địa chỉ: Số 2699 Quang Trung, P. Bông Sơn, TX. Hoài Nhơn, Bình Định.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Phòng Văn thư, Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn
  - Điện thoại: 0256-3661639
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ:

**Phòng Văn thư, Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn**

**Số 2699 Quang Trung, P. Bông Sơn, TX. Hoài Nhơn, Bình Định**

**Ngoài bì cần ghi rõ:**

***“Báo giá Cung ứng, lắp đặt máy lạnh. không mở trước 09 giờ 00 ngày 08/7/2024”***

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 26 tháng 6 năm 2024 đến trước 09 giờ 00 phút ngày 08 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: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 08 tháng 7 năm 2024.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục hàng hóa: *Kèm theo phụ lục.*
- Địa điểm cung cấp, và các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp hàng hóa:
  - Địa điểm giao hàng: Kho Hành chính quản trị, Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn.
  - Địa điểm lắp đặt: Khoa Dược - Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn.

- Hàng hóa: Mới 100%, chưa qua sử dụng; Báo giá ghi rõ tên hàng hóa, Model, mã hàng hóa, thông số kỹ thuật, hãng sản xuất, nước sản xuất, năm sản xuất.

- Giá hàng hóa: Bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt và các chi phí khác liên quan đến địa điểm giao hàng và lắp đặt của Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày Hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

Xin cảm ơn sự quan tâm của các đơn vị, công ty, cơ sở kinh doanh./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lãnh đạo Bệnh viện;
- Trang TTĐT Bệnh viện;
- Lưu: VT, TCHC.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phan Công Định**

**PHỤ LỤC HÀNG HÓA**

(Kèm theo Công văn số /BV-TCHC ngày /6/2024  
của Bệnh viện ĐKKV Bông Sơn)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Máy lạnh 01 chiều Inverter	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Công suất làm lạnh: 12.000 BTU/hw</li> <li>- Công suất tiêu thụ điện: 1,5HP/h</li> <li>- Điện áp: 220V</li> <li>- Cường độ dòng điện: 4,8 A</li> <li>- Tần số: 50 HZ</li> <li>- Đường kính ống dẫn: ống ga Ø 9.52; ống lỏng Ø 6.35</li> <li>- Ga sử dụng: R32</li> <li>- Thời gian bảo hành: 12 tháng</li> </ul>	Bộ	01