

Yêu cầu báo giá

Chủ đầu tư: **BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỐI** có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu **Cung cấp dịch vụ bảo trì thiết bị y tế 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 BỆNH NHIỆT ĐỐI**
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỐI
 - Chức vụ: Phòng Vật tư Thiết bị Y tế
 - Số điện thoại: 02839235804
 - Địa chỉ: 764 Võ Văn Kiệt, Phường 01, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh
 - Email: vtttbyt@bvbnd.vn
- Hình thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp; Email
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ ngày đến ngày 03/09/2024 16:01
 - 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 120 ngày kể từ ngày 03/09/2024 16:01

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Mô tả chi tiết	Địa điểm thực hiện	Quy cách	Ghi chú
1	Máy lọc máu liên tục Hãng sản xuất: B.Braun Nước sản xuất: Mỹ Model: OMNI	3	Cái	Xem nội dung tại tệp tin đính kèm	Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới	Tần suất bảo trì tối thiểu: 06 tháng / lần	Xem nội dung tại tệp tin đính kèm