|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TỈNH HƯNG YÊN**BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Hưng Yên, ngày 03 tháng 5 năm 2024* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Về việc kiểm định trang thiết bị y tế**

**Kính gửi: Các đơn vị kiểm định trang thiết bị y tế tại Việt Nam.**

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hưng Yên 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: Kiểm định trang Thiết bị y tế cụ thể như sau:

1. **Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**
2. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hưng Yên.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đinh Thị Mơ, nhân viên Phòng Vật tư thiết bị y tế.
* Số điện thoại: 0906020707
* Địa chỉ email: dinhmo84@gmail.com
1. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

- Địa chỉ nhận báo giá: Phòng Vật tư thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hưng Yên, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường An Tảo, thành phố Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên.

1. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 06 tháng 5 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 16 tháng 5 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

1. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 5 năm 2024.
2. **Nội dung yêu cầu báo giá:**

| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Khối lượng** | **Đơn vị tính** | **Địa điểm thực hiện dịch vụ** | **Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kiểm định Dao mổ điện | 07 | Chiếc | Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hưng Yên | 31/5/2024 |
|  | Kiểm định Máy thở | 35 | Chiếc |
|  | Kiểm định Máy gây mê | 05 | Chiếc |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HƯNG YÊN** |