

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN K

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 3025/BVK-VTTBYT
V/v Báo giá hiệu chuẩn các
thiết bị Khoa SHMD.

Hà Nội, ngày 02 tháng 12 năm 2021

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn các thiết bị của
Khoa Sinh hóa miễn dịch.

Bệnh viện K xin trân trọng cảm ơn các đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ
hiệu chuẩn các thiết bị đã hợp tác với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện tại, Bệnh viện K có nhu cầu hiệu chuẩn các thiết bị cho Khoa Sinh
hóa miễn dịch với danh mục mua sắm cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa	Số lượng ĐVT
1	Tủ lạnh âm sâu (-20)	4
2	Tủ lạnh âm sâu (-80)	4
3	Tủ lưu hóa chất, mẫu	23
4	Máy ly tâm lạnh	2
5	Máy ly tâm thường	7
6	Pipett từ (10-1000 μ l)	18
7	Tủ ấm/ Tủ CO2	1
8	Nhiệt ẩm kế	19
9	Nhiệt ẩm kế thủy tinh	8
10	Chi phí thực hiện hợp đồng	1
11	Dịch vụ thực hiện tại cơ sở	1



Bệnh viện K kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp gửi báo
giá và cấu hình về Bệnh viện K (Địa chỉ: Số 30, Đường Cầu Bươu, Tân Triều,

Thanh Trì, Hà Nội) và file word về địa chỉ email : phongvttbyt.bvk@gmail.com trước ngày 7 tháng 12 năm 2021 để Bệnh viện có cơ sở tổng hợp, lập kế hoạch cung cấp dịch vụ cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn các thiết bị cho Khoa.

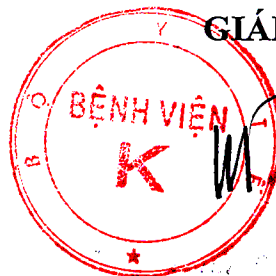
Kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu *Phụ lục 01 đính kèm theo Công văn này*.

Bệnh viện K thông báo để các đơn vị được biết.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;.....
- HĐQT, BGĐ;
- Website BVK;
- Lưu: VT, VT-TBYT.



GIÁM ĐỐC

Lê Văn Quảng





PHỤ LỤC 01

(Kèm theo Công văn số 3025/BVK-VTTBYT ngày 02 / 12 /2021)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện K

....., ngày tháng..... năm

Chúng tôi là, có địa chỉ tại

Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá như sau:

STT	Tên danh mục	Đơn vị tính	Đơn giá vnd	Thành tiền vnd
1	Hạng mục 1			
2	Hạng mục 2			
3	...			
Tổng cộng: (Bằng chữ:)				

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, và các loại chi phí khác.

Các điều khoản:

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện K – Số 30 Cầu Bươu, Tân Triều, Thanh Trì, Hà Nội.
- Thời gian thực hiện:
- Phương thức thanh toán:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng 06 tháng kể từ ngày ký.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY