

Số: /BVĐKHG-VT-TBYT
V/v đề nghị báo giá Máy hàn điện

Hà Giang 2, ngày tháng 7 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hoá tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang 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: Máy hàn điện, với nội dung cụ thể sau:

Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Kiều Hoa Thơm - Phòng VT-TBYT. SĐT: 0972.270.127
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Kiều Hoa Thơm – Phòng VT-TBYT - Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang – Số 11, đường Minh Khai, phường Hà Giang 2, tỉnh Tuyên Quang;
 - Đồng thời gửi 1 bản scan và bản mềm flie word hoặc excel báo giá vào zalo theo số điện thoại nêu trên của Bà Kiều Hoa Thơm – Phòng VT-TBYT - Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h00 phút ngày 14 tháng 7 năm 2026 đến trước 17h00 phút ngày 19 tháng 7 năm 2026.
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 60 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục nhu cầu mua sắm: Chi tiết tại Phụ lục 1 đính kèm.
 - Mẫu báo giá mua sắm: Chi tiết tại Phụ lục 2 đính kèm.
- Các báo giá không đúng theo mẫu quy định có thể sẽ không được xem xét.
- Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang rất mong nhận được sự tham gia hợp tác của Quý vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng website Bệnh viện;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quốc Dũng

Phụ lục 1
DANH MỤC NHU CẦU MUA MÁY HÀN ĐIỆN
(Kèm theo Công văn số /BVĐKHG-VT-TBYT ngày 14 tháng 7 năm 2026 của Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang)

STT	Tên hàng hóa mời thầu	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Máy hàn điện	Dòng hàn: 200A; Công suất: 6,9 KVA; Điện áp: 220V/50Hz; Kích thước: $\geq 525 \times 270 \times 380$ mm; Trọng lượng: $\geq 11,5$ kg; Năm sản xuất: 2025 trở về sau; Kèm súng hàn dài 4m, bộ kẹp mát 2,5m, dây hơi đơn phi 6 dài 3m, đồng hồ Argon Weldcom ren trong hoặc ren ngoài	Máy	01
		Tổng: 01 danh mục		

Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số / BVĐKHHG-VT-TBYT ngày tháng 7 năm 2026
của Bệnh viện đa khoa Hà Giang tỉnh Tuyên Quang)

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Đơn vị báo giá:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

Điện thoại:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho mặt hàng như sau:

Báo giá cho Máy hàn điện:

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật/Chủng loại, ký mã hiệu, năm SX	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Số lượng	Thành tiền
1							
.....							
	Tổng số: Mặt hàng						

Tổng cộng (bằng số): VNĐ
Tổng cộng (bằng chữ):

Điều kiện thương mại

1. Giá trên đã bao gồm thuế VAT và các chi phí vận chuyển, bàn giao tại đơn vị sử dụng.
2. Thời gian bảo hành: 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu, bàn giao đưa vào sử dụng.
3. Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký báo giá.
4. Thời gian giao hàng: Theo yêu cầu của Bệnh viện và thỏa thuận giữa hai bên.
5. Điều kiện thanh toán: Thanh toán bằng chuyển khoản theo quy định hiện hành sau khi hoàn thành việc giao hàng, nghiệm thu và đầy đủ hồ sơ thanh toán.
6. Xuất xứ hàng hóa: Chính hãng, mới 100%, chưa qua sử dụng.

Chúng tôi cam kết:

- Các thông tin trong báo giá là trung thực, chính xác; hàng hóa cung cấp đáp ứng đầy đủ các yêu cầu kỹ thuật và chất lượng theo quy định.

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật doanh nghiệp.

Xin trân trọng cảm ơn!

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))