

Số: /TMBG-BVPHCN
V/v đề nghị cung cấp báo giá dịch vụ
cung cấp xe lăn.

Lạng Sơn, ngày tháng 7 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu cung cấp vụ dịch cung cấp xe lăn (xe đẩy bệnh nhân ngồi) với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin yêu cầu:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

- Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn.
- Địa chỉ: số 78 Lê Hồng Phong, Phường Tam Thanh, Tỉnh Lạng Sơn

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: **Lý Thị Hằng Nga**.
- Chức vụ: Trưởng khoa Dược, Vật tư - TBYT. Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn.
- Điện thoại: **0962 221 288**
- Địa chỉ Email: **khoaduoc.bvphcnls@gmail.com**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng văn thư, Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn. Địa chỉ: số 78 Lê Hồng Phong, Phường Tam Thanh, Tỉnh Lạng Sơn.
- Nhận qua Email: **khoaduoc.bvphcnls@gmail.com**

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 09h00, ngày 03 tháng 7 năm 2025 đến

trước 17h00 ngày 14 tháng 7 năm 2025

- 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 90 ngày kể từ ngày 14 tháng

7 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu của báo giá:

1. Danh mục dịch vụ

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, cấu hình tối thiểu	Số lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Xe lăn (xe đẩy bệnh nhân ngồi)	- Xe có gắn 2 vòng lăn hai bên, giúp cho việc tự di chuyển - Có hai tay đẩy phía sau để có người nhà giúp di chuyển dễ dàng.	20	Cái	

		- Độ rộng ghế ngồi: $\geq 40\text{cm}$ - Khung xe làm bằng sắt mạ crom, inok hoặc tốt hơn - Chỗ ngồi bằng chất liệu da simili, vải hoặc tốt hơn. - Tấm đặt chân bằng nhôm đúc hợp kim hoặc nhựa cứng. - Vành xe nan hoa, hoặc vành đúc tải trọng $\geq 90\text{ kg}$ - Bánh trước rộng $\geq 20\text{cm}$, xoay 360 độ. - Bánh sau $\geq 60\text{cm}$ - Xe có 2 phanh để bảo đảm an toàn khi di chuyển - Có thể gấp gọn khi không sử dụng			
--	--	---	--	--	--

***Lưu ý:**

Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá chi tiết theo đơn giá từng dịch vụ.

Loại hợp đồng trọn gói.

Tài liệu kỹ thuật liên quan (nếu có).

Báo giá mẫu kèm theo Phụ lục 01

Kính đề nghị quý đơn vị/ Doanh nghiệp quan tâm, gửi báo giá đến Bệnh viện PHCN tỉnh Lạng Sơn.

Trân trọng thông báo!

Nơi nhận:

- Đăng Website BV;
- Ban Lãnh đạo;
- Phòng KHTH, TCKT, & ĐD;
- Lưu VT, HSDT.

GIÁM ĐỐC

Triệu Quang Phú

PHỤ LỤC 01

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số / TMBG-BVPHCN ngày tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn.)

Kính gửi: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số / TMBG-BVPHCN ngày ... tháng.....năm 2025 của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn, chúng tôi.....(ghi tên, địa chỉ 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)

- Mã số thuế:

Báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, Model, Hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A									
Tổng cộng										

- Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.
- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2025.
- Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn
- Thời gian giao hàng dự kiến: không quá 45 ngày kể từ khi nhận thông tin yêu cầu của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn
- Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng thanh toán: VNĐ
 - Thanh toán: theo số lượng giao hàng thực tế tại bệnh viện trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và công ty xuất

chứng từ thanh toán.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản

6. Chúng tôi cam kết:

- 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 về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày.,... tháng..... năm 2025

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