**Phụ lục 1: Danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật hàng hóa gói thầu**

**Mua sắm thay thế phụ kiện Máy hấp tiệt trùng**

*(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 02/06/2023 của Giám đốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung công việc** | **Ký mã hiệu/ Hãng sản xuất/ Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| **1** | Điện trở nồi đun 30 KW | Ký mã hiệu: P764325448  Hãng sản xuất: Steris  Nước sản xuất: Mỹ | 1 bộ | 01 |
| **2** | Khởi động từ của nồi đun | Ký mã hiệu: P759748001  Hãng sản xuất: Steris  Nước sản xuất: Mỹ | 1 bộ | 02 |
| **3** | Chốt cửa | Ký mã hiệu: P11014185  Hãng sản xuất: Steris  Nước sản xuất: Mỹ | 1 bộ | 01 |

**Phụ lục 2:** *MẪU BÁO GIÁ*

*(Kèm theo Thư mời báo giá ngày …/…/2023)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY…….**  Đc:…………. |  |

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC NINH

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền – Phường Võ Cường – TP Bắc Ninh – Tỉnh Bắc Ninh ĐT: 02223821242 Email: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

Công ty chúng tôi kính gửi quý Bệnh viện báo giá sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục hàng hóa** | **Ký mã hiệu** | **Hãng/ Nước sản xuất** | **Thông số kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Thành tiền**  **(VNĐ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bằng chữ: ............................................. ./.

|  |  |
| --- | --- |
| * *Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển,... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.* * *Chất lượng hàng hóa mới 100%.* * *Hàng hóa bàn giao tại đơn vị sử dụng.* * *Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.* * *Bảo hành (đối với TTB): Theo tiêu chuẩn nhà sản xuất (………tháng).* | *…………, ngày … tháng … năm 2023*  **Đại diện công ty**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |