**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………...**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số 1928/BVĐHYD-QTTN ngày 30/06/2023 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ** | **DỊCH VỤ CHÀO GIÁ** |
| --- | --- |
| **TT** | **Tên danh mục mời chào giá** | **Yêu cầu về cung cấp dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đề xuất về cung cấp dịch vụ của nhà thầu** | **Model, mã hàng** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT) (VND)** | **Thành tiền có VAT (VND)** |
| 1 | Bảo trì hệ thống ống khí nén vận chuyển mẫu bệnh phẩm tự động (Hệ thống vận chuyển mẫu bệnh phẩm BP Atlas -Telecom pneumatic tube system) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Gói | 1 |   |  |  |   |   |   |   |
| 2 | Dịch vụ thay thế vật tư phụ kiện, phụ tùng cho hệ thống ống khí nén vận chuyển mẫu bệnh phẩm tự động (Hệ thống vận chuyển mẫu bệnh phẩm BP Atlas -Telecom pneumatic tube system) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Đai nhám cho hộp chuyển (Velcro rings) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 288 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Băng dính 2 mặt (Two side adhesive tape) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cuộn | 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Cảm biến nhận biết carrier (OBS optical tube switch) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Cảm biến từ (reed contact) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Thẻ từ RCI | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.6 | Cảm biến xoay MSV | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.7 | Động cơ xoay bô chia 3 (Motor SWMK 24V) | Theo phụ lục 2 đính kèm | Cái | 01 |  |  |  |  |  |  |  |
|    | **Tổng cộng** |   |

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / 2023 đến ngày ….. / ….. / 2024.

Thông tin người liên hệ (tên, số, điện thoại, email):………………………....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Ngày … tháng …. năm ….**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**(Ký tên và đóng dấu) |