

An Giang, ngày 07 tháng 01 năm 2026

Số: 49/BVAG-HCQT.TMS

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa An Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Mua sắm Máy điều hòa không khí cho phòng máy chủ, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa An Giang, Địa chỉ: số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang.

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

Stt	Họ và tên	Chức vụ	Điện thoại	Địa chỉ mail gửi báo giá
1	Trần Thị Mai Phương	Nhân viên Tổ Mua Sắm	0985512166	tomuasam.bvdkag@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp:

Nơi nhận: Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa An Giang, số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.2. Nhận qua thư:

Người nhận: Trần Thị Mai Phương - Nhân viên Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa An Giang, số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.3. Nhận qua mail: tomuasam.bvdkag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 07 tháng 01 năm 2026 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 14 tháng 01 năm 2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 14 tháng 01 năm 2026.

6. Báo giá hợp lệ phải được ký tên, đóng dấu của đơn vị báo giá; có cam kết đủ tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 của Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 và nộp kèm bản sao giấy đăng ký kinh doanh.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Tên hàng hóa	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Xuất xứ	Hãng sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Khối lượng	Mã HS	Đơn giá	Thành tiền
1	Máy lạnh tủ đứng	Nhà thầu nêu rõ	Nhà thầu nêu rõ	Nhà thầu nêu rõ	Nhà thầu nêu rõ	Panasonic	<ul style="list-style-type: none"> - Công suất làm lạnh: 5.0 Hp - Loại máy: Inverter - 1 chiều lạnh. - Loại gas lạnh: Nhà thầu nêu rõ. - Nguồn điện (Ph/V/Hz): 1 Pha, 220 - 230V, 50Hz. - Kích thước ống đồng gas (mm): Nhà thầu nêu rõ (nhưng phải đạt kích thước 9.52/15.88) - Công suất tiêu thụ: Nhà thầu nêu rõ - Năm sản xuất: 2024 trở về sau - Bảo hành: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất 	Bộ	2	Nhà thầu nêu rõ (nếu có)	Nhà thầu nêu rõ	Nhà thầu nêu rõ

* *Ghi chú:*

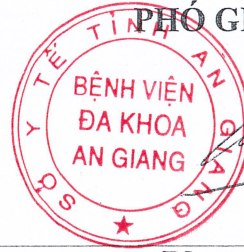
- Thời gian, địa điểm thực hiện: Thời gian thực hiện 90 ngày, tại Bệnh viện Đa khoa An Giang.

- Báo giá bao gồm thuế giá trị gia tăng, chi phí vận chuyển, công lắp đặt và các chi phí khác có liên quan. *klue*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Phan Văn Bé