

Số: /Th-BV  
V/v: Yêu cầu báo giá dịch vụ kiểm định thiết  
bị

*Nghệ An, ngày 21 tháng 09 năm 2023*

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

### **Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An 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 các gói thầu cung cấp dịch vụ kiểm định cho một số thiết bị tại Bệnh viện 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 Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.

Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An.

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

- Họ và tên: Nguyễn Việt Quang

- Chức vụ: Phó trưởng phòng Vật tư – Thiết bị y tế

- Số điện thoại: 0904 625 637

- Địa chỉ email: [nguyenquang107@gmail.com](mailto:nguyenquang107@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An, Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An. Trên bì thư bắt buộc ghi rõ nội dung danh mục báo giá.

- Các đơn vị gửi kèm bản mềm (Word/Excell) vào email: [bmed.nafgh@gmail.com](mailto:bmed.nafgh@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 22 tháng 9 năm 2023 đến trước 16h ngày 2 tháng 10 năm 2023

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, kể từ ngày 2 tháng 10 năm 2023.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

### 1. Danh mục các thiết bị kiểm định:

STT	Danh mục	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(7)
1	Hệ thống chụp cắt lớp vi tính	Kiểm định An toàn bức xạ thiết bị và phòng máy	03	HT	
2	Hệ thống chụp mạch	Kiểm định An toàn bức xạ thiết bị và phòng máy	02	HT	
3	Máy chụp tăng sáng truyền hình	Kiểm định An toàn bức xạ thiết bị và phòng máy	01	Cái	
4	Máy chụp X-quang kỹ thuật số	Kiểm định An toàn bức xạ thiết bị và phòng máy	03	Cái	
5	Máy chụp X-quang di động	Kiểm định An toàn bức xạ thiết bị	02	Cái	
6	Bồn Oxy lỏng	Kiểm định an toàn bồn và các chi tiết liên quan	01	Bồn	

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.

Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 30 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng.

4. Các đơn vị cung cấp dịch vụ đến khảo sát, kiểm tra tại Bệnh viện trước khi báo giá.

#### Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT;

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trịnh Xuân Nam**

**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn  
trang thiết bị y tế  
BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

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

*Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:*

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

<b>STT</b>	<b>Danh mục dịch vụ</b>	<b>Mô tả dịch vụ</b>	<b>Khối lượng mời thầu</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Đơn giá</b>	<b>Thành tiền</b>
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. 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 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.

, ngày.... tháng....năm....  
*Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp*<sup>(2)</sup>  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.