

SỞ Y TẾ NGHỆ AN  
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU  
Số: /BVUB-VTTBYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Nghệ An, ngày tháng năm 2024

V/v mời báo giá mua sắm dịch vụ kiểm  
định thiết bị y tế

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các Đơn vị kinh doanh, cung cấp thiết bị y tế

Bệnh viện Ung bướu 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 gói thầu: Mua sắm dịch vụ kiểm định thiết bị y tế 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 Ung bướu Nghệ An

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

Họ tên: Trần Thị Hải

Chức vụ: Nhân viên phòng Vật tư - TBYT

Số điện thoại: 0962.636.498

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư, phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, 60 Tôn Thất Tùng, Tp Vinh, Nghệ An.

- Nhận qua email: [vttbyt.ubna@gmail.com](mailto:vttbyt.ubna@gmail.com) (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17h ngày 26 tháng 6 năm 2024 đến trước 17h ngày 08 tháng 7 năm 2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 08 tháng 7 năm 2024.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ kiểm định thiết bị y tế; chi tiết theo phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Địa chỉ: Số 60 đường Tôn Thất Tùng, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

Kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu kèm theo công văn này.



Bệnh viện Ung bướu Nghệ An thông báo để các đơn vị được biết.

Xin trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để b/c)
- Đăng Website BV;
- Lưu VT-TBYT, VT.

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Ngô Trí Diễm**

**BIỂU MẪU BÁO GIÁ***(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)***Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế****BÁO GIÁ <sup>(1)</sup>****Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An**

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] báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Nội dung công việc	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng (đã bao gồm Thuế GTGT)</b>						
<b>Số tiền viết bằng chữ: .....</b>						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày 08 tháng 7 năm 2024 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày]

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 2.

(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 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.

**PHỤ LỤC****DANH MỤC DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH THIẾT BỊ Y TẾ**

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-VTTBYT ngày tháng năm 2024)

STT	Danh mục dịch vụ	Tên thiết bị	Số lượng	ĐVT
1	Kiểm định	Máy hấp	2	Máy
2	Kiểm định	Khí y tế	536	Mét
3	Đo thử nghiệm	Tủ mát	1	Cái
4	Hiệu chuẩn	Tủ mát	1	Cái
5	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng huyết thanh	1	Phòng
6	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng vi sinh	1	Phòng
7	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng môi trường	1	Phòng
8	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng sinh hóa	1	Phòng
9	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng huyết học	1	Phòng
10	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng lưu hóa chất	1	Phòng
11	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng nhận phẫu	1	Phòng
12	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Phòng nước tiểu	1	Phòng
13	Đo cường độ chiếu sáng phòng	Văn phòng khoa	1	Phòng