

SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /BVUB-TTBYT

Nghệ An, ngày 01 tháng 04 năm 2025

V/v mời báo giá dịch vụ kiểm định, kiểm
xạ thiết bị bức xạ và khu vực làm việc
đặt thiết bị bức xạ năm 2025

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: “Dịch vụ kiểm định, kiểm xạ thiết bị bức xạ và khu vực làm việc đặt thiết bị bức xạ năm 2025” 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: Nguyễn Văn Hải

Chức vụ: Nhân viên phòng TTBYT

Số điện thoại: 08668.29.597

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 (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 01 tháng 04 năm 2025 đến trước 08h ngày 12 tháng 04 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 12 tháng 04 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục kiểm định, kiểm xạ thiết bị bức xạ và khu vực làm việc đặt thiết bị bức xạ; chi tiết theo phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An.


Địa chỉ: Km 456, Quốc lộ 1A, Xóm 3, xã Nghi Liên, Thành phố Vinh.

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, TTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Ngô Trí Diễm

BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-TTBYT ngày 01 tháng 04 năm 2025)
**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ kiểm định, kiểm xạ thiết bị bức xạ
 và khu vực làm việc đặt thiết bị bức xạ**
BÁO GIÁ ⁽¹⁾

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, kiểm xạ thiết bị bức xạ và khu vực làm việc đặt thiết bị bức xạ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, kiểm xạ thiết bị bức xạ và khu vực làm việc đặt thiết bị bức xạ.

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày 12 tháng 04 năm 2025 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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⁽²⁾

(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, KIỂM XẠ THIẾT BỊ BỨC XẠ
VÀ KHU VỰC LÀM VIỆC ĐẠT THIẾT BỊ BỨC XẠ***(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-TTBYT ngày 01 tháng 04 năm 2025)*

STT	Tên thiết bị	Nội dung	Số lượng	ĐVT
1	Hệ thống chụp cắt lớp vi tính CT Scanner 128 lát cắt	Kiểm định	1	Hệ thống
2	Phòng CT Scanner 128 lát cắt	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
3	Hệ thống chụp cắt lớp vi tính CT Scanner 32 lát cắt	Kiểm định	1	Hệ thống
4	Phòng CT Scanner 32 lát cắt	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
5	Máy X-Quang kỹ thuật số chụp tổng quát XR6000	Kiểm định	1	Máy
6	Phòng X-Quang kỹ thuật số chụp tổng quát XR6000	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
7	Máy Xquang kỹ thuật số DR-F (GE) 2017	Kiểm định	1	Máy
8	Phòng Xquang kỹ thuật số DR-F 2017	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
9	Máy Xquang kỹ thuật số DR-F (GE) 2019	Kiểm định	1	Máy
10	Phòng Xquang kỹ thuật số DR-F 2019	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
11	Máy X-quang kỹ thuật số DR (Siemens)	Kiểm định	1	Máy
12	Phòng X-quang kỹ thuật số DR Siemens	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
13	Máy chụp cắt lớp vi tính toàn thân 2 lát cắt	Kiểm định	1	Máy

14	Phòng CT 2 lát cắt	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
15	Hệ thống chụp X-quang nhũ kỹ thuật số cắt lớp kèm bộ sinh thiết Hologic- Mỹ	Kiểm định	1	Hệ thống
16	Phòng xquang nhũ kỹ thuật số cắt lớp	Đo an toàn bức xạ	1	Phòng
17	Khu vực làm việc khoa Y học hạt nhân	Đo an toàn bức xạ	1	Khu vực