

SỞ Y TẾ NGHỆ AN  
**BỆNH VIỆN UNG BƯỚU**

Số: /BVUB-TBYT

V/v mời báo giá cung cấp dịch vụ kiểm  
định thiết bị y tế năm 2025 theo

TT 05/2022/TT-BYT

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Nghệ An, ngày 17 tháng 9 năm 2025

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các Đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ 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: “Cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế năm 2025 theo TT 05/2022/TT-BYT” 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 Thị Vân

Chức vụ: Nhân viên phòng Hành chính quản trị

Số điện thoại: 091.444.5668

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, địa chỉ: Km456, Quốc lộ 1A, Phường Vinh Hưng, Tỉnh Nghệ An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 17 tháng 09 năm 2025 đến trước 15h ngày 24 tháng 09 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 24 tháng 09 năm 2025.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục dịch vụ kiểm định thiết bị y tế năm 2025 theo TT 05/2022/TT-BYT (chi tiết theo phụ lục đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Địa chỉ: Km456, Quốc lộ 1A, Phường Vinh Hưng, 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 TBYT, VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Ngô Trí Diễm**

**BIỂU MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-TBYT ngày tháng năm 2025)

**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 thiết bị | 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 tháng năm 2025 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày]

**3. Chúng tôi cam kết:**

- Cam kết chịu trách nhiệm kiểm định và cấp giấy chứng nhận kiểm định tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An.
- 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.
- Thông tin người báo giá (Ghi rõ số điện thoại liên hệ).

....., 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**  
**DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH THIẾT BỊ Y TẾ NĂM 2025**  
**THEO TT 05/2022/TT-BYT**

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /BVUB-TBYT ngày tháng năm 2025)

| STT | Tên thiết bị                                                   | Model           | Nội dung  | Số lượng | ĐVT      |
|-----|----------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|----------|----------|
| 1   | Máy thở hồi sức đa năng                                        | 840             | Kiểm định | 2        | Máy      |
| 2   | Máy thở chức năng cao                                          | Savina 300      | Kiểm định | 1        | Máy      |
| 3   | Máy thở chức năng cao                                          | Evita V300      | Kiểm định | 1        | Máy      |
| 4   | Dao mổ điện                                                    | Force FX-8C     | Kiểm định | 7        | Cái      |
| 5   | Dao mổ điện                                                    | ESU-X 300 NT    | Kiểm định | 3        | Cái      |
| 6   | Hệ thống hàn mạch máu kèm theo dao mổ điện cao tần Force Triad | Force Triad     | Kiểm định | 1        | Hệ thống |
| 7   | Máy gây mê kèm thở                                             | Aespire 7900    | Kiểm định | 3        | Máy      |
| 8   | Máy gây mê kèm thở                                             | Carestation 620 | Kiểm định | 2        | Máy      |
| 9   | Máy gây mê kèm thở                                             | Fabius plus     | Kiểm định | 1        | Máy      |
| 10  | Máy điện tim 12 kênh                                           | Cardico 1210    | Kiểm định | 1        | Máy      |
| 11  | Máy điện tim 6 cần                                             | ECG-1250K       | Kiểm định | 1        | Máy      |
| 12  | Máy điện tim 6 kênh                                            | Cardio 601      | Kiểm định | 2        | Máy      |