

**SỞ Y TẾ HÀ GIANG
BV PHỔI HÀ GIANG**

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

Số: /TB-BV
V/v Thông báo mời báo giá.
kiểm định an toàn và tính năng kỹ
thuật của thiết bị y tế.

Hà Giang, ngày tháng 5 năm 2025

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

Bệnh viện Phổi Hà Giang đang 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 an toàn và tính năng kỹ thuật thiết bị y tế trong công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Hà Giang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Ông: Hoàng Thái Thịnh; Khoa Dược – VTYT. Số điện thoại: SĐT: 02193.887.518
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:
Gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ: Khoa Dược – VTYT - Bệnh viện Phổi Hà Giang, Đ/c: Tổ 3, Phường Minh Khai, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h ngày 14 tháng 5 năm 2025 đến trước 17h ngày 19 tháng 5 năm 2025.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế.

(Theo phụ lục I đính kèm).

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị!

Bệnh viện Phổi Hà Giang xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng website bệnh viện;
- Lưu: VT,KD,TCKT.

**K.T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Minh Đức

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số /TB – BV, ngày tháng 5 năm 2025 của Bệnh viện Phổi Hà Giang)

Danh mục dịch vụ kiểm định thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Máy thở xâm nhập và không xâm nhập	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
2	Máy thở đa chức năng	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
3	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
4	Dao mổ điện	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
5	Cân bàn 120kg	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	05	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
6	Áp kế Oxy	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	05	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
7	Huyết áp kế	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	07	Cái	Bệnh viện Phổi Hà Giang	Quý II/2025
	Tổng số: 07 khoản					

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Hà Giang.

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 kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho cung cấp dịch vụ kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
	Tổng số:					

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 ngàytháng...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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))