

Số: /TM-BVPHG

Hà Giang, ngày 13 tháng 8 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Căn cứ Quyết định số 1016/QĐ-SYT ngày 23 tháng 12 năm 2024 của Sở Y tế Hà Giang về việc giao dự toán thu, chi ngân sách nhà nước năm 2025;

Căn cứ Kế hoạch số 29/KH-BV ngày 13 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Hà Giang về việc bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa, kiểm định thiết bị y tế năm 2025;

Căn cứ vào tình hình thực tế hiện tại Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu kiểm định máy móc, thiết bị y tế năm 2025. Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức, lựa chọn đơn vị kiểm định máy móc, thiết bị y tế năm 2025 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 tỉnh Tuyên Quang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Ông: Hoàng Thái Thịnh; Khoa Dược - VTYT. Số điện thoại: SĐT: 02193.888.724

3. 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 tỉnh Tuyên Quang, Đ/c: Tổ 3 Minh Khai, phường Hà Giang 2, tỉnh Tuyên Quang.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 13 tháng 8 năm 2025 đến hết ngày 17 tháng 8 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 tỉnh Tuyên Quang xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

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

**K.T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hoàng Văn Tài

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(kèm theo thông báo số /TM - BVPHG, ngày 13 tháng 8 năm 2025 của Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Tuyên Quang)

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 chụp Xquang tổng hợp	Kiểm định theo QCVN 11:2015/BKHCN	01	Máy	Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Tuyên Quang	Quý III/2025
2	Phòng đặt máy Xquang	Theo thông tư liên tịch 13/2014/TTLT-BKHCN-BYT	01	Phòng	Bệnh viện Phổi Hà Giang tỉnh Tuyên Quang	Quý III/2025
	Tổng số: 02 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))