

Số: 317/TB-BVYHCT

Nghệ An, ngày 28 tháng 04 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá cung cấp dịch vụ
kiểm tra, kiểm định, hiệu chuẩn dụng
cụ, máy móc, thiết bị y tế

THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm tra, kiểm định, hiệu
chuẩn dụng cụ, máy móc, thiết bị y tế tại Việt Nam**

Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham
khảo, làm cơ sở xây dựng giá, tìm kiếm đơn vị kiểm tra, kiểm định, hiệu chuẩn
dụng cụ, máy móc, thiết bị y tế sử dụng trong khám, chữa bệnh tại bệnh viện Y
học cổ truyền Nghệ An.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An

Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

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

- Phòng vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An.

- Địa chỉ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An, Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy
Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

- Số điện thoại: 02383.522.444; 0968.151.456.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các đơn vị, nhà cung cấp có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:
Gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện đến địa chỉ: Phòng vật tư thiết bị y tế,
bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An; Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập,
thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 05 tháng 05 năm 2025 đến trước
17 giờ ngày 15 tháng 05 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 15 tháng 05
năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:



1. Danh mục dịch vụ kiểm tra, kiểm định, hiệu chuẩn các dụng cụ, máy móc, thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng/ Số lượng	Đơn vị tính	Dự kiến ngày hoàn thành
01	Đo an toàn bức xạ phòng X-quang	Kiểm xạ	01	Phòng	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
02	Kiểm định máy Xquang	Kiểm định	01	Máy	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
03	Đo cường độ sáng phòng xét nghiệm	Đo thử nghiệm	01	Phòng	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
04	Kiểm định, hiệu chuẩn pipette	Hiệu chuẩn	03	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
05	Kiểm định, hiệu chuẩn tủ lạnh	Hiệu chuẩn	03	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
06	Kiểm định, hiệu chuẩn máy ly tâm	Đo thử nghiệm	01	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
07	Kiểm định máy điện tim	Kiểm định	02	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
08	Kiểm định, hiệu chuẩn nhiệt ẩm kế	Hiệu chuẩn	13	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
09	Kiểm định, hiệu chuẩn nhiệt kế	Hiệu chuẩn	03	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
10	Kiểm định, hiệu chuẩn huyết áp đồng hồ	Kiểm định	32	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
11	Kiểm định, hiệu chuẩn huyết áp điện tử	Kiểm định	03	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
12	Kiểm định, hiệu chuẩn cân	Kiểm định	18	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
13	Kiểm định áp kế	Kiểm định	12	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng/ Số lượng	Đơn vị tính	Dự kiến ngày hoàn thành
14	Kiểm tra kỹ thuật van an toàn	Kiểm tra kỹ thuật	12	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
15	Kiểm định an toàn nồi hơi	Kiểm định	02	Cái	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
16	Đo điện trở tiếp đất chống sét	Đo thử nghiệm	06	Điểm	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An. Địa chỉ: Số 01, Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

Yêu cầu báo giá bao gồm thuế VAT, các chi phí và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng được ký kết giữa hai bên.

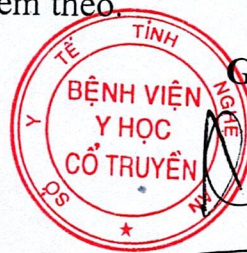
4. Mẫu báo giá: Tại phụ lục 01 kèm theo.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, VTTBYT

[Signature]

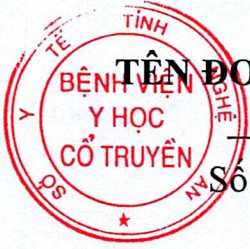


GIÁM ĐỐC

Hồ Văn Thắng

PHỤ LỤC 01: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số 917/TB-BVYHCT ngày 28 tháng 04 năm 2025 của bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An)



TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /BG

....., ngày tháng năm 2024

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ đơn vị cung cấp dịch vụ] có địa chỉ:..... (ghi địa chỉ đơn vị) báo giá cung cấp dịch vụ kiểm tra, kiểm định, hiệu chuẩn dụng cụ, máy móc, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá dịch vụ kiểm tra, kiểm định, hiệu chuẩn dụng cụ, máy móc, thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng/Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	pThành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
...						
<u>Tổng cộng:</u>						

Bảng chữ:

Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, các loại thuế, phí và các chi phí liên quan khác theo đúng quy định của pháp luật.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025.

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An. Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng kinh tế được ký kết giữa hai bên.

5. 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.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)