

Số: /TB-BVĐKKVHSP  
V/v Thông báo công khai  
mời báo giá.

Hoàng Su Phì, ngày 29 tháng 7 năm 2025

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh linh phụ kiện, thiết bị y tế.

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có cơ sở tham khảo trên thị trường, xây dựng giá kế hoạch cho công tác mua sắm một số loại linh - phụ kiện, thiết bị y tế để thay thế các loại máy móc, TBYT phục vụ 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 đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
- Ds Trần Tuấn Anh; Khoa Dược – VT, TBYT. Số điện thoại : 0915.903.663
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.  
Địa chỉ: Tổ 3 xã Hoàng Su Phì, tỉnh Tuyên Quang
- Nhận qua email: [khoaduochsp@gmail.com](mailto:khoaduochsp@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 29 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 03 tháng 8 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: Kể từ ngày 29 tháng 7 năm 2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục linh phụ kiện, thiết bị y tế.

(Theo phụ lục đính kèm).

2. Mẫu báo giá (Phụ lục II). Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị!

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì xin trân trọng thông báo./.

#### Nơi nhận:

- Ban giám đốc BV;
- Đăng website bệnh viện;
- Các nhà cung cấp dịch vụ;
- Lưu: KTTC, KD, VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Sin Đức Văn**

**PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Kèm theo thông báo số /TB – BVĐKKVHSP, ngày 29 tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

STT	Tên Hàng Hóa	Thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
<b>I/ Dụng cụ - linh kiện hệ thống mổ nội soi.</b>					
1	Nút cao su Trocar	- Zoang khế Troca 5mm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	5 cái / 1 gói	01	
2	Hàm forceps kẹp lưỡng cực	- Hàm forceps kẹp lưỡng cực, bản rộng 3 mm, cỡ 5 mm, chiều dài 33 cm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	01	
3	Tay cầm có khóa	- Tay cầm Clickline, bằng nhựa, xoay được, có khóa, có chân cắm đốt điện đơn cực - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	02	
4	Vỏ ngoài	- Vỏ ngoài Clickline, cách điện, có đầu tưới để vệ sinh Cỡ 5 mm, chiều dài 36 cm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	02	
<b>II/ Linh – Phụ kiện thay thế máy xét nghiệm sinh hoá tự động Model: BT-3500</b>					
1	Thay peltier	- Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá tự động Model: BT-3500 hiện có của đơn vị	Cái	08	
<b>III/ Linh – Phụ kiện thay thế máy xét nghiệm huyết học: Model: BC-3000 Plus</b>					
1	Buồng đếm không ruby	- Tương thích với máy xét nghiệm huyết học: Model: BC-3000 Plus hiện có của đơn vị	Cái	01	



Tên công ty: .....

**Phụ Lục II**

Địa chỉ: .....

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

## MẪU PHỤ LỤC BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.**

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 Trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp Thiết bị y tế.

STT	Tên trang thiết bị y tế	Model/ Hãng SX/ Nước SX	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
...							
	<b>Tổng số:</b>						

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 ngày ....tháng...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 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<sup>(12)</sup>**  
*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*