

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

Hoàng Su Phì, ngày 30 tháng 10 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các quý công ty (Nhà thầu).

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 Vệ sinh, sục rửa, xét nghiệm lại chất lượng nước hệ thống lọc RO của máy chạy thận nhân tạo phục vụ công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

- 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: Thôn 3 xã Hoàng Su Phì, tỉnh Tuyên Quang
- Nhận qua email: khoaduochsp@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h ngày 31 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h ngày 10 tháng 11 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 5 ngày kể từ ngày 31 tháng 10 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục xin báo giá.

(Theo phụ lục I đính kèm).

2. Mẫu báo giá (Phụ lục II). Rất mong sự hợp tác của quý công ty.

3. Đơn vị cung cấp phải có đủ điều kiện mua sắm thiết bị y tế B,C,D. Kỹ thuật viên phải có chứng nhận quản lý, giám sát chất lượng nước RO dùng trong chạy thận nhân tạo.

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 I

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số: /TB – BV, ngày tháng 10 năm 2025 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

ST T	Tên máy	Tên hàng hóa dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	- Hệ thống lọc nước RO. Công suất 1000 lít - Nước sản xuất: Việt Nam	* Bảo dưỡng hệ thống xử lý nước RO khoa thận nhân tạo và các trị liệu liên quan - Kiểm tra tổng thể các thành phần của Hệ thống xử lý nước RO và hệ thống đường ống tuần hoàn. - Rửa màng RO trong hệ thống xử lý nước RO cho thận nhân tạo (Quy trình 5). - Khử khuẩn và làm sạch hệ thống cấp nước RO cho thận nhân tạo (Quy trình 6). - Kiểm soát chất lượng nước RO trong thận nhân tạo (Quy trình 7). - Hiệu chỉnh áp lực nước RO đầu vào cho các máy thận nhân tạo - Xét nghiệm nước đầu ra đạt tiêu chuẩn.	Lần	04 (Mỗi quý 01 lần)		
2	Đèn UV bảo quản trong bồn Vi sinh 55W	Phù hợp với hệ thống của đơn vị	Cái	01		
3	Van điều tiết D25	Phù hợp với hệ thống 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 hàng hoá.

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn	Mã sản phẩm	Hãng SX	Nước SX	Số lượng	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 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))