

Số: /TB-BV
V/v Thông báo mời báo giá.
kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế.

Hoàng Su Phì, ngày 07 tháng 05 năm 2026

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

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì 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, đo lường trang 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 đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Nguyễn Thị Bình; Khoa Dược, VTTBYT-KSNK. Số điện thoại : 0372.115.244
- 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 14h ngày 07 tháng 05 năm 2026 đến trước 17h ngày 18 tháng 05 năm 2026 .

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 07 tháng 05 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ kiểm định, đo lường trang thiết bị y tế.
(Theo phụ lục I đính kèm).

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: Hồ sơ mời thầu KT, KD, VT.

GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(kèm theo thông báo số /TB – BV, ngày tháng 05 năm 2026 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

Danh mục dịch vụ kiểm định, đo lường trang 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	Huyết áp kế	Kiểm định	14	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
2	Cân bàn	Kiểm định	01	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
3	Áp kế (Đồng hồ Oxy)	Kiểm định	10	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
4	Máy Thở	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	03	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
5	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	03	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
6	Dao mổ điện	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	02	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
7	Lồng áp trẻ sơ sinh	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	02	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
8	Máy Chạy thận nhân tạo	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	02	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
9	Phương tiện đo điện tim	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật	01	Cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
10	Cân sức khỏe trẻ sơ sinh	Kiểm định	01	cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
11	Đồng hồ đếm giây,	Hiệu chuẩn	02	cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026

	đồng hồ đếm ngược thời gian				Su Phì	
12	Bể ủ nhiệt	Hiệu chuẩn	01	cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
13	Tủ an toàn sinh học cấp 1(Tủ hút vô trùng)	Hiệu chuẩn	01	cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
14	Tủ sấy	Hiệu chuẩn	01	cái	Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì	Quý II/2026
	Tổng số: 14 khoản					

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại.....Mã số thuế.....

Số tài khoản.....tại ngân hàng.....

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 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))