

SỞ Y TẾ THANH HÓA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC NGHỊ SƠN
Số: 752/TM-BVNS

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Nghi Sơn, ngày 02 tháng 6 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn 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:
“Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật của thiết bị y tế theo quy định tại khoản 10 điều 70 Nghị định số 98/2021/NĐ-CP” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn.

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

- Họ tên: Lê Thế Phiệt

- Chức vụ: Dược sĩ

- Số điện thoại: 0396.950.518

- Email: khoaduoc.bvktg@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn – Tổ dân phố Xuân Hòa – Phường Hải Hòa – Thị xã Nghi Sơn – Tỉnh Thanh Hóa.

- Nhận qua email: khoaduoc.bvktg@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h00 ngày 03 tháng 6 năm 2025 đến trước 17h ngày 13 tháng 6 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 13 tháng 6 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị) cần kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật.

ST T	Tên thiết bị	Model	Số lượng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Ghi chú
1	Dao mổ điện	BXQ-1	1	Shenyang Shenda	Trung Quốc	

2	Dao mổ điện cao tần	Excell 350	3	Alsa	Ý	
3	Dao mổ điện nội soi	Esu-X 300NT	1	Geister	Đức	
4	Lồng ấp sơ sinh	INC-285B	1	D&E	Taiwan	
5	Lồng ấp sơ sinh	YP-90A	1	Ningbo David	Trung Quốc	
6	Máy chạy thận nhân tạo	Gambro	2	Gambro	Thụy Điển	
7	Máy chạy thận nhân tạo	Sudial	3	Nipro	Nhật Bản	
8	Máy chạy thận nhân tạo	Sudial 55 Plus	3	Nipro	Nhật Bản	
9	Máy chạy thận nhân tạo siêu lọc HDF Online	Dianova X2	1	Dialife	Thụy sĩ	
10	Máy gây mê kèm thở	Aestiva 5	2	Datex Omeda	Mỹ	
11	Máy gây mê kèm thở	Fabius Plus	1	Dragger	Đức	
12	Máy thở	Vsmast	1	Vingroup	Việt Nam	
13	Máy thở đa năng	Carescape R860	4	Datex Omeda	Mỹ	
14	Máy thở trẻ em	BB.CPAP01	1	Công ty TNHH Vĩnh Đạt	Việt Nam	
15	Máy thở trẻ em	E360S	1	Newport	Mỹ	

2. Địa điểm thực hiện:

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn – Tổ dân phố Xuân Hòa – Phường Hải Hòa – Thị xã Nghi Sơn – Tỉnh Thanh Hóa.

- Yêu cầu về thiết bị: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm về thiết bị, nhân công để thực hiện kiểm định.

- Yêu cầu khác: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cấp giấy chứng nhận sau khi kiểm định.

3. Thời gian thực hiện: Không quá 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: không

- Thanh toán hợp đồng: Chủ đầu tư thanh toán cho cung cấp trong vòng 30-60 ngày sau khi nhận đầy đủ chứng từ hợp lệ theo quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác.

Các đơn vị báo giá theo mẫu báo giá đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên.

- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

Lê Kim Đức

**TÊN ĐƠN VỊ BÁO
GIÁ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /BG-

Địa danh, Ngày Tháng Năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của: Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho dịch vụ kiểm định thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá kiểm định thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ¹ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A							
2	Thiết bị B							

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng nhận đăng ký hoạt động kiểm định thiết bị y tế do cơ quan có thẩm quyền cấp (còn hiệu lực)).

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 của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))