

SỞ Y TẾ BẮC KẠN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

Số: /BVĐK-VT-TBYT
V/v Mời báo giá kiểm định thiết bị
phương tiện nhóm 2

Bắc Kạn, ngày 03 tháng 04 năm 2025

Kính gửi: Các Công ty, đơn vị có đủ năng lực cung cấp dịch vụ kiểm định
thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo,
xây dựng giá dự toán kiểm định thiết bị phương tiện nhóm 2, với nội dung cụ thể
như sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

Địa chỉ: Tổ dân phố số 4, phường Huyền Tung, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn.

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

Bà Lâm Thủy Tiên - Phòng Vật tư - Thiết bị y tế. Số điện thoại: 097 835 1057;

Nhận bản mềm qua địa chỉ gmail: vttbyt.dkbk@gmail.com

3. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Tên thiết bị	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy điện tim Model: ECG-1250K	Kiểm định	Cái	02
2	Máy điện não Model: EEG-1200K	Kiểm định	Cái	02
3	Pipette Model: Thermo	Kiểm định	Cái	11
4	Pipette Model: Eppen dorf	Kiểm định	Cái	01
5	Pipette Model: Genex Beta	Kiểm định	Cái	03
6	Huyết áp kế Model: ALPK2	Kiểm định	Bộ	68
7	Cân kỹ thuật Model: PA 2102	Kiểm định	Cái	05
8	Cân phân tích Model: PA214C	Kiểm định	Cái	04
9	Cân sức khỏe Model: Detecto	Kiểm định	Cái	01
10	Cân sức khỏe Model: TZ 120KG	Kiểm định	Cái	07
11	Cân sức khỏe Model: RGZ 120KG	Kiểm định	Cái	01

12	Cân sức khỏe Model: Prestige	Kiểm định	Cái	01
13	Cân sức khỏe Model: CDH 30KG	Kiểm định	Cái	01
14	Cân sức khỏe Model: PS 3001W1	Kiểm định	Cái	01
15	Cân sức khỏe Model: CSK 120	Kiểm định	Cái	08
16	Cân sức khỏe	Kiểm định	Cái	01

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 04 tháng 04 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 13 tháng 04 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 04 năm 2025.

Các nhà cung cấp gửi Bảng báo giá bao theo biểu mẫu đính kèm.

6. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận bản cứng trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

Trân Trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử:

- Phòng KHTH (Đăng tải trên trang TTĐT);
- Phòng Tài chính kế toán;

Gửi bản giấy:

- Như kính gửi;
- Phòng Tài chính kế toán;
- Lưu: VT, VT - TBYT.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Xuân Sơn

MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số:....., ngàytháng.....năm... của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, 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] ; Mã số thuế:

Báo giá cho các dịch vụ như sau:

STT	Tên Thiết bị	Nội dung dịch vụ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Thành tiền
1					
2					

Lưu ý:

1. Giá trên đã bao gồm tất cả chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.

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

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ dân phố số 4, phường Huyền Tung, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn. Yêu cầu báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

4. Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ : Trong vòng 10 ngày kể từ khi nhận được thông tin yêu cầu của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn.

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

Đồng tiền thanh toán là: VNĐ

Việc thanh toán được thực hiện với giá trị tương ứng khối lượng công việc đã thực hiện và bên cung ứng nộp đủ các chứng từ thanh toán./.

6. 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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực, giá trị của các dịch vụ nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

....., ngày.... tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp nhà cung cấp