

Số: /BVĐK - VT, TBYT  
V/v mời báo giá dịch vụ sửa chữa  
thiết bị y tế (Máy thở xách tay)

Bắc Kạn, ngày tháng 02 năm 2025

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế, với nội dung như sau:

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

Địa chỉ: Tô 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 Phạm Thị Bích Hằng. Chức vụ: Trưởng phòng Vật tư- Thiết bị y tế.

Số điện thoại: 0865.908.928; địa chỉ gmail: [vttbyt.dkbk@gmail.com](mailto:vttbyt.dkbk@gmail.com)

**3. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Danh mục sửa chữa thiết bị y tế:

STT	Danh mục dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Mô tả hiện trạng	Ghi chú
1	Sửa chữa Máy thở xách tay Model: Newpost HT50 Số seri: 3501050374	Cái	01	Máy không hoạt động được, báo lỗi Low pressure áp lực thở ra thấp, pin lưu trữ được 01 tiếng không đủ vận chuyển bệnh nhân đi xa.	Địa điểm: BVĐK tỉnh Bắc Kạn.

**5. Thời hạn tiếp nhận báo giá:**

Từ 08h00 ngày 19 tháng 02 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 29 tháng 02 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

**6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 29 tháng 02 năm 2025.

Các nhà cung cấp gửi Bảng báo giá bao gồm các nội dung: Tên thiết bị y tế, bộ phận cần sửa chữa, số lượng, đơn giá chào đã bao gồm thuế VAT, và các chi phí khác có liên quan). Báo giá bằng văn bản, có đóng dấu của công ty và các tài liệu có liên quan khác (nếu có) theo biểu mẫu đính kèm.

**3. 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 giấy:

- Như kính gửi;
- Phòng Tài chính kế toán;
- Phòng KHTH (Đăng tải trên trang TTĐT);
- Lưu: VT, VT – TBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Xuân Sơn**

## MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: /BVĐK-KVT, TBYT, ngày / /2025 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn)

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số:....., ngày .....tháng.....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 mặt hàng như sau:

ST T	Tên dịch vụ	Số lượng/ khối lượng	Nội dung dịch vụ	Đơn giá	Thành tiền
1					

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, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Kạn, địa chỉ: Tổ 4, phường Huyền Tung, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 5 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:

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.

- 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))

