

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ kiểm định, kiểm xạ trang thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Hà Đông đang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo xây dựng giá cho một số gói thầu 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 Hà Đông, Số 2 – Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông – Hà Nội.

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

+ Kỹ sư: Nguyễn Viết Hồng – Nhân viên Phòng Vật tư TBYT

+ Điện thoại: 0961380110

+ Email: hongdang.bv@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư – Bệnh viện Đa khoa Hà Đông (Số 2- Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông- Hà Nội)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 9/6/2025 đến trước 17h00 ngày 18/6/2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của Báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung Yêu cầu báo giá

1. Danh mục sửa chữa: (Theo phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi có kết quả trúng thầu và ký kết hợp đồng kinh tế.

4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn dự kiến

thanh toán trong vòng 60 ngày kể từ khi bàn giao đầy đủ hồ sơ chứng từ đúng quy định cho Bệnh viện. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Bệnh viện
- Tổ truyền thông (để thông báo trên Website của Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT;



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thành Vinh

PHỤ LỤC

(Kèm theo thư mời chào giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông ngày 9/6/2025)

1. Gói thầu: kiểm định, kiểm tra thiết bị chẩn đoán y tế và kiểm xạ phòng đặt máy định kỳ hàng năm của khoa Chẩn đoán hình ảnh - Bệnh viện đa khoa Hà đông năm 2025.

Stt	Danh mục và Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
1	Kiểm định thiết bị chụp cắt lớp vi tính Siemens	Thiết bị	01
2	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng đặt thiết bị chụp cắt lớp vi tính Siemens	Phòng	01
3	Kiểm định thiết bị X-quang kỹ thuật số (Del Medical, Carestream, Vikomed)	Thiết bị	03
4	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng đặt thiết bị X-quang kỹ thuật số (Del Medical, Carestream, Vikomed)	Phòng	03
5	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng đặt thiết bị X-quang răng	Phòng	03
6	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng thiết bị X-quang đo mật độ loãng xương	Phòng	01
7	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng đặt thiết bị X-quang kỹ thuật số ATLAİM, Hàn Quốc	Phòng	01
8	Kiểm định thiết bị chụp cắt lớp vi tính GE	Thiết bị	01
9	Kiểm xạ an toàn phóng xạ phòng đặt thiết bị chụp cắt lớp vi tính GE	Phòng	01

(MẪU BÁO GIÁ)

....., ngày.....tháng.....năm

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Hà Đông

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông, Chúng tôi là.....,
có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các trang
thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các TBYT và dịch vụ liên quan:

Stt	Nội dung	ĐVT	SL	Đơn giá	Thành tiền
1					
2					
n					
Tổng					
Bằng chữ:					



(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu
có liên quan của Thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày thángnăm ...

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 GCN 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.

....Ngàytháng.....năm....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(Ký và đóng dấu)