

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện An Bình 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, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2025 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 An Bình – 146 An Bình, Phường 07, Quận 5, TP.HCM.

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

- Họ và tên: Bùi Thị Thùy Linh – Nhân viên Phòng VT BHYT

- Số điện thoại: 0909.437.813

- Email: bvab.dauthau@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ mua sắm – Bệnh viện An Bình, số 146 An Bình, Phường 7, Quận 5, TP.HCM.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 ngày 08 tháng 05 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 ngày 15 tháng 05 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 08 tháng 05 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

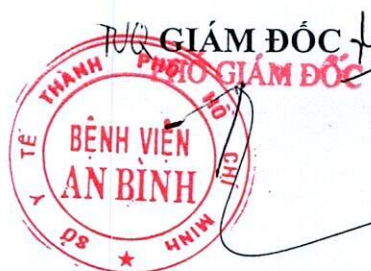
STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2025	Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2025 (danh mục đính kèm)	Gói	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 365 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TMS (BTTL.02b);



Vũ Minh Đức

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ
(Kèm theo Thông Báo số : 416 /TB-BVAB ngày 08/5 /2025)

Stt	Danh mục	Mô tả đặc tính, kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Khoa/phòng đề xuất
1	Hệ thống CT SCAN =< 64 lát cắt/ vòng quay	Kiểm định	Cái	1	Chẩn đoán hình ảnh
2	Phòng Xquang	Kiểm xạ	Cái	4	Chẩn đoán hình ảnh
3	Máy hấp	Kiểm định	Cái	4	Kiểm soát nhiễm khuẩn Xét Nghiệm
4	Máy ly tâm	Hiệu chuẩn	Cái	6	Xét Nghiệm
5	Tủ an toàn sinh học cấp 2	Hiệu chuẩn	Cái	1	Xét Nghiệm
6	Tủ lạnh thường	Hiệu chuẩn	Cái	22	Các Khoa
7	Tủ mát	Hiệu chuẩn	Cái	5	Dược Xét Nghiệm
8	Tủ lạnh âm sâu	Hiệu chuẩn	Cái	2	Xét Nghiệm
9	Tủ trữ máu	Hiệu chuẩn	Cái	2	Xét Nghiệm
10	Tủ âm	Hiệu chuẩn	Cái	1	Xét Nghiệm
11	Pipette	Kiểm định	Cái	14	Xét Nghiệm
12	Kính hiển vi	Hiệu chuẩn	Cái	4	Xét Nghiệm
13	Nhiệt kế thủy ngân (Nhiệt kế tủ)	Hiệu chuẩn	Cái	45	Các Khoa
14	Nhiệt kế tự ghi	Hiệu chuẩn	Cái	9	Dược
15	Nhiệt kế y học (Nhiệt kế thủy ngân kẹp nách)	Hiệu chuẩn	Cái	34	Các Khoa
16	Nhiệt ẩm kế	Hiệu chuẩn	Cái	12	Dược Xét Nghiệm Hô hấp
17	Nhiệt kế điện tử/hồng ngoại	Hiệu chuẩn	Cái	5	Tai Mũi Họng Gây mê hồi sức Hô hấp
18	Máy đo huyết áp tự động	Kiểm định	Cái	9	Các Khoa
19	Máy đo huyết áp cơ	Kiểm định	Cái	103	Các Khoa
20	Tủ vacxin	Hiệu chuẩn	Cái	1	Dược
21	Máy sock tim (phá rung tim)	Kiểm định	Cái	4	Cấp cứu Hồi sức tích cực—Chống độc Tim mạch
22	Thiết bị đo độ khúc xạ mắt	Kiểm định	Cái	1	Mắt
23	Áp kế oxy	Kiểm định	Cái	20	Phòng Vật tư, thiết bị y tế
24	Dao mổ điện cao tần	Kiểm định an toàn	Cái	1	Gây mê hồi sức
25	Van khí an toàn máy hấp	Kiểm định an toàn	Cái	5	Kiểm soát nhiễm khuẩn

PHỤ LỤC 2 : MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo Thông báo số... /TB-BVAB ngày 08 / 5 /2025)



BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện An Bình, 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn 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 cộng:						

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⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.