

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 Sửa chữa 03 (ba) máy giúp thở Hamilton C3 (SN: 14327, 14321, 1441), Servo – Air (SN: 12736) và Servo – S (SN: 31257) cho khoa Hồi Sức tích cực - Chống độc và khoa Nội thần kinh 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 An Đông, 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 Tổ mua sắm

- Số điện thoại: 0909.437.813

- Email: bvab.dauthau@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận Online (qua website muasamcong.mof.gov.vn).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Đến hết ngày 06 tháng 11 năm 2026.

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 nhận báo giá.

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	Sửa chữa 03 (ba) máy giúp thở Hamilton C3 (SN: 14327, 14321, 1441), Servo – Air (SN: 12736) và Servo – S (SN: 31257) cho khoa Hồi Sức tích cực - Chống độc và khoa Nội thần kinh	Sửa chữa 03 (ba) máy giúp thở Hamilton C3 (SN: 14327, 14321, 1441), Servo – Air (SN: 12736) và Servo – S (SN: 31257) cho khoa Hồi Sức tích cực - Chống độc và khoa Nội thần kinh (Công ty vào kiểm tra và báo giá sửa chữa)	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS (BTTL.02b);



GIÁM ĐỐC

Hồ Hải Trường Giang

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ
(Kèm theo Thông báo số : 1109 /TB-BVAB ngày 27 / 10 /2026)

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	Máy giúp thở, model Hamilton C3, SN: 14327	- Hư cảm biến oxy - Hư lọc khí	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
2	Máy giúp thở, model Hamilton C3, SN: 14321	- Hư cảm biến oxy - Hư lọc khí	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
3	Máy giúp thở, model Hamilton C3, SN: 1441	- Hư cảm biến oxy - Hư lọc khí - Hư bộ trộn khí	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
4	Máy giúp thở, model Servo – Air, SN: 12736	- Hư bo nguồn AC/DC - Hư khối điều áp	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
5	Máy giúp thở, model Servo – S, SN: 31257	- Hư bộ dây cấp nguồn khí.	Máy	01	Bệnh viện An Bình	Tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo Thông báo số: 1109/TB-BVAB ngày 27/10/2026)
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 03 (ba) máy giúp thở Hamilton C3 (SN: 14327, 14321, 1441), Servo – Air (SN: 12736) và Servo – S (SN: 31257) cho khoa Hồi Sức tích cực - Chống độc và khoa Nội thần kinh như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ Sửa chữa 03 (ba) máy giúp thở Hamilton C3 (SN: 14327, 14321, 1441), Servo – Air (SN: 12736) và Servo – S (SN: 31257) cho khoa Hồi Sức tích cực - Chống độc và khoa Nội thần kinh.

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 ngày tháng...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.