SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN AN BÌNH

Số: 1187/TB-BVAB

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

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 11 năm 2026

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 2026 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. Hình thức tiếp nhận báo giá: Nhận Online (qua website muasamcong.mof.gov.vn)..

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: đến hết ngày 27 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	Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2026	Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2026 (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);

PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN AN BÌNH

Vũ Minh Đức

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Thông báo số : 1187 /TB-BVAB ngày 16 / 11 /2026)

Stt	Danh mục	Mô tả đặc tính, kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Khoa/ phòng đề xuất
1.	Máy đo điện tim	Kiểm định	Cái	16	Các Khoa
2.	Nồi hấp	Kiểm định	Cái	3	KSNK Xét Nghiệm
3.	Máy ly tâm	Hiệu chuẩn	Cái	9	Các Khoa
4.	Tủ an toàn sinh học cấp 2	Thử nghiệm	Cái	1	Xét Nghiệm
5.	Tủ lạnh thường	Hiệu chuẩn	Cái	28	Các Khoa
6.	Tủ mát	Hiệu chuẩn	Cái	6	Dược
7.	Tủ lạnh âm sâu	Hiệu chuẩn	Cái	2	Xét Nghiệm
8.	Tủ trữ máu	Hiệu chuẩn	Cái	1	Xét Nghiệm
9.	Tủ ấm	Hiệu chuẩn	Cái	1	Xét Nghiệm
10.	Pipette	Hiệu chuẩn	Cái	26	Xét Nghiệm
11.	Kính hiển vi	Hiệu chuẩn	Cái	7	Xét Nghiệm
12.	Nhiệt kế thủy ngân (Nhiệt kế tủ lạnh)	Hiệu chuẩn	Cái	59	Các Khoa
13.	Nhiệt kế y học – thủy ngân có cơ cấu cực đại (Nhiệt kế thủy ngân kẹp nách)	Kiểm định	Cái	47	Các Khoa
14.	Nhiệt ẩm kế	Hiệu chuẩn	Cái	52	Các Khoa
15.	Nhiệt kế điện tử	Hiệu chuẩn	Cái	11	Các Khoa
16.	Máy đo huyết áp tự động	Kiểm định	Cái	39	Các Khoa
17.	Máy đo huyết áp cơ	Kiểm định	Cái	128	Các Khoa
18.	Tủ vaccin	Hiệu chuẩn	Cái	1	Dược
19.	Máy phá rung tim (máy shock tim)	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Cái	5	Các Khoa
20.	Thấu kính đo thị lực	Kiểm định	Cái	1	Mắt
21.	Áp kế oxy	Kiểm định	Cái	20	Phòng Vật tư, thiết bị y tế
22.	Van khí an toàn máy hấp	Kiểm tra an toàn	Cái	2	KSNK
23.	Máy thận nhân tạo	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Cái	15	Thận nhân tạo
24.	Dao mổ điện cao tần	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Cái	3	GMHS
25.	Lồng ấp trẻ sơ sinh	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Cái	6	Sản

PHỤ LỤC 2 : MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số : 1187 /TB-BVAB ngày 16 / 11 /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 Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2026 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2026.

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.