

**SỞ Y TẾ THANH HÓA
BỆNH VIỆN ĐKKV NGỌC LẶC**

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

Số: 234/TB-BVNL

V/v: Mời quan tâm khảo sát, báo giá
chi phí kiểm tra tình trạng lỗi của máy
gây mê

Ngọc Lặc, ngày 17 tháng 3 năm 2025

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

Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc, có 01 máy Gây mê bị lỗi không hoạt động được. Bệnh viện có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá gói thầu bảo dưỡng sửa chữa trang thiết bị y tế 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 khu vực Ngọc Lặc . địa chỉ: Phố Lê Duẩn Thị trấn Ngọc Lặc, Huyện Ngọc Lặc, Tỉnh Thanh Hóa

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

Ông: Lê Khả Hải - Phòng vật tư thiết bị y tế

Điện thoại liên hệ: 0914 168 235 (trong giờ hành chính)

Email: bvdckvngoclac@gmail.com

3. cách thức nhận báo giá;

Nhân trực tiếp tại: Phòng vật tư thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc

Nhận qua Email: bvdckvngoclac@gmail.com

4. Thời gian nhận báo giá: từ ngày 17/3/2025 đến trước 16h 30 ngày 17/3/2025

- Các đơn vị có thể báo giá toàn bộ hoặc từng mặt hàng trong Danh mục trang thiết bị bệnh viện đề nghị báo giá.

- 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 13/2025

Nơi nhận:

- Như trên;
- (đăng tải Website bvngoclac.ytethanhhoa.gov.vn/);
- Lưu: VT, PVT.



Nguyễn Hữu Hùng

PHỤ LỤC I: Mẫu báo giá

Tên đơn vị Địa chỉ:	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM <u>Độc lập – Tự do – Hạnh phúc</u>, ngày..... tháng năm 2025
--------------------------------------	---

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc

(Tên đơn vị)..... có địa chỉ tại....., điện thoại liên hệ....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi

Căn cứ thư mời chào giá của Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc và khả năng cung cấp của công ty..... chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc bản báo giá các hàng hóa như sau

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, 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.

II. PHỤ LỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo thông báo số: 234 /TB-BVNL, ngày 11 tháng 3 năm 2025 của Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc)

STT	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Khối lượng	Ký mã hiệu, nhãn mác của sản phẩm	Xuất xứ	Ghi chú
1	Máy gây mê kèm thở Model: Leon Hãng sản xuất: Lowenstein	Cái	01	Model: Leon	Đức	Khảo sát, Báo giá chi phí kiểm tra tình trạng lỗi của máy tại Bệnh viện ĐKKV Ngọc Lặc

