SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH NAM
Số: 398/YCBG-BVTN

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

Nam Định, ngày 20 tháng 5 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH MÁY MÓC, THIẾT BỊ Y TẾ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Thành Nam 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 cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chỉnh trang 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 đa khoa Thành Nam

Địa chỉ: 1B/282 đường Thái Bình, phường Nam Định, Tỉnh Ninh Bình

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

Ds: Trương Thị Thu - Phụ trách BP Dược-TTB-VTYT

SĐT: 0943 620 212

Email: truongthithu1984@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá tại:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư- Bệnh viện đa khoa Thành Nam

Địa chỉ: 1B/282 đường Thái Bình, phường Nam Định, Tỉnh Ninh Binh

- Nhận qua email: trungtamytetpnd@gmail.com; truongthithu1984@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 20 tháng 05 năm 2026 đến trước 17h ngày 25 tháng 05 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 20 tháng 5 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1.Chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Bảng sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cân bàn	Kiểm định	Chiếc	1
2	Cân đồng hồ lò xo	Kiểm định	Chiếc	3
3	Huyết áp kế	Kiểm định	Chiếc	2
4	Huyết áp kế điện tử	Kiểm định	Chiếc	17
5	Áp kế	Kiểm định	Cái	10
6	Nhiệt kế điện tử đo trán	Hiệu chuẩn	Cái	4
7	Nhiệt ẩm kế cơ	Hiệu chuẩn	Cái	4
8	Nhiệt ẩm kế điện tử	Hiệu chuẩn	Cái	2
9	Pipet	Hiệu chuẩn	Cái	2
10	Máy thở có xâm nhập	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Chiếc	1
11	Máy thở oxy dòng cao(HFNC)	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Chiếc	1
12	Dao mổ điện	Kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật	Chiếc	1
13	Nồi hấp	Kiểm định	Chiếc	1

2. Hồ sơ báo giá

- Báo giá theo mẫu báo giá (Phụ lục I kèm theo)

- Các nhà cung cấp dịch vụ gửi kèm tài liệu chứng minh hoặc có cam kết đảm bảo cung ứng được dịch vụ kiểm định thiết bị y tế, thiết bị

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng.

- Tạm ứng: Không

- Loại hợp đồng: Theo đơn giá cố định

- Thanh toán 100% giá trị hợp đồng, trong vòng 30 này kể từ ngày nhà thầu hoàn thành dịch vụ và hoàn thiện các thủ tục để thanh toán.

4. Yêu cầu khác:

- Giá chào là giá đã bao gồm thuế GTGT, các loại chi phí và nhân công kiểm định, kiểm xạ.

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa Thành Nam- Đường Hoàng Sâm, phường Thiên Trường, Tỉnh Ninh Bình.

- Nhà cung cấp dịch vụ tự chịu trách nhiệm về tính chính xác của các kết quả kiểm định đã thực hiện.

- Nhà thầu cung cấp kết quả cho các thiết bị bao gồm:

+ Tem kiểm định (tem niêm phong)

+ Giấy chứng nhận kiểm định (bản gốc), biên bản, báo cáo kết quả thiết bị, đáp ứng tiêu chuẩn theo quy định.

- Thực hiện các thủ tục nghiệm thu, bàn giao đầy đủ kết quả và các thiết bị cho Chủ đầu tư sau khi hoàn thành kiểm định.
- Các nhà cung cấp dịch vụ theo đúng Quy chuẩn kĩ thuật quốc gia, quy trình kiểm xạ, kiểm định an toàn, tính năng kỹ thuật đối với thiết bị đã được Bộ y tế, Bộ lao động- thương binh và xã hội, Bộ Khoa học và công nghệ ban hành.

Rất mong sự hợp tác của các nhà cung cấp dịch vụ.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:
-Như trên
-Lưu:đơn vị

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH NAM

Nguyễn Thị Nhung

PHỤ LỤC I

(Kèm theo công văn số 398/ BVĐKTN ngày 20 tháng05 năm 2026)

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Thành Nam

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của .....*[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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	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 180 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
(ký tên, đóng dấu (nếu có))