

Tp.HCM, ngày 12 tháng 12 năm 2025

THÔNG BÁO

V/v yêu cầu báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế

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

Bệnh viện Đa khoa Tân Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu “**cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế**” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Tân Định (338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Thành phố Hồ Chí Minh).
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Nguyễn Minh Thành
 - Chức vụ: Nhân viên Phòng Kế hoạch tổng hợp.
 - Số điện thoại: (028)38203965
 - Địa chỉ email: pkhth.bvq1@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá, một trong các nội dung sau::
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Lầu 3, Phòng 305, Bệnh viện Đa khoa Tân Định (338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Thành phố Hồ Chí Minh).
 - Nhận qua email: pkhth.bvq1@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 12 tháng 12 năm 2025 đến trước 16h00 ngày 22 tháng 12 năm 2025.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 22 tháng 12 năm 2025.

II Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế (danh mục đính kèm):
- Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa Tân Định, 338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Yêu cầu nội dung hồ sơ báo giá:
 - Bảng báo giá có ký tên, đóng dấu (theo mẫu đính kèm), bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển..(nếu có), và các chi phí khác.
 - Cung cấp **hồ sơ năng lực** của đơn vị có ký tên, đóng dấu, bao gồm:

+ Giấy phép đăng ký kinh doanh (*bản photo*)
+ Hợp đồng lao động (*nếu có*), bằng cấp/chứng chỉ đào tạo trực tiếp thực hiện dịch vụ (*bản photo*)

+ Hợp đồng tương tự về việc cung cấp dịch vụ (*bản photo*)

4. Hồ sơ báo giá:

- Các nội dung báo giá được đựng trong 01 túi hồ sơ dán kín và niêm phong.
- Ngoài bì của túi hồ sơ ghi rõ:

+ Nơi gửi: Tên, địa chỉ, số điện thoại của Công ty.

+ Nơi nhận: Bệnh viện Đa khoa Tân Định

Địa chỉ: 338 Hai Bà Trưng, phường Tân Định, Thành phố Hồ Chí Minh

Phòng tiếp nhận: Phòng Kế hoạch tổng hợp (P305).

+ Nội dung: Báo giá cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn thiết bị y tế.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng Kế hoạch tổng hợp;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thành Tâm

DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm theo yêu cầu báo giá số 356 /TB-BV, ngày 12 tháng 12 năm 2025)

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
01	Kiểm định các máy gây mê giúp thở	Kiểm định, hiệu chuẩn	05	Cái	Bệnh viện Đa khoa Tân Định	45 ngày
02	Kiểm định các máy giúp thở	Kiểm định, hiệu chuẩn	03	Cái	Bệnh viện Đa khoa Tân Định	45 ngày
03	Kiểm định các máy phá rung tim	Kiểm định, kiểm định	05	Cái	Bệnh viện Đa khoa Tân Định	45 ngày

CÔNG TY:.....

SỐ ĐIỆN THOẠI:

ĐỊA CHỈ:

BẢO GIÁ ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện 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 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
01						
...						
Tổng cộng: (Bằng chữ: ...)						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 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.

- Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống 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)

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, 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, hãng sản xuất, 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, hãng sản xuất, 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.