

Số: *M50*/BVNTTW

Hà Nội, ngày *18* tháng 08 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết Trung ương 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 các gói thầu cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 Nội tiết trung ương. Địa chỉ: Đường Nguyễn Bô – Phường Yên Sở - Thành phố Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Thị Phương – Chuyên viên phòng Vật tư TBYT. Số điện thoại: 0984704354. Email: bangphuong09@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng 403 Nhà A Bệnh viện Nội tiết trung ương. Đường Nguyễn Bô - Phường Yên Sở - Thành phố Hà Nội.

- Nhà thầu gửi kèm bản mềm báo giá vào địa chỉ mail: vttbyt.bvnttw@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 18 - 08 - 2025 đến 10h00 ngày 27 - 08 - 2025.

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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết các yêu cầu dịch vụ như sau:

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
I	Danh mục kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế:				
1	Máy siêu âm	Kiểm định, kiểm tra và cấp giấy chứng nhận	02	Máy	Bệnh viện Nội tiết Trung ương

2	Kính hiển vi	Hiệu chuẩn, kiểm tra và cấp giấy chứng nhận	08	Máy	Bệnh viện Nội tiết Trung ương
---	--------------	---	----	-----	-------------------------------

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn: Bệnh viện Nội tiết trung ương.

Trụ sở: Đường Nguyễn Bô – Phường Yên Sở – Thành phố Hà Nội.

3. Thời gian thực hiện gói thầu: 30 ngày

Thời gian kiểm định, hiệu chuẩn: Trong vòng 07 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu đặt hàng hoặc 48h trong trường hợp khẩn cấp.

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

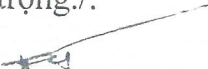
- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán trong vòng 90 ngày sau kiểm định, hiệu chuẩn và hoàn thiện các chứng từ thanh toán.

5. Yêu cầu về hồ sơ báo giá.

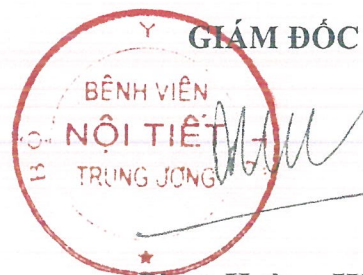
- + Báo giá (Theo mẫu tại phụ lục đính kèm)
- + Hồ sơ năng lực (Giấy chứng nhận đăng ký cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn, thử nghiệm phương tiện, chuẩn đo lường...)

Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.

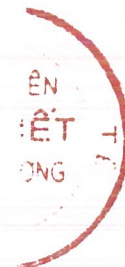
Trân trọng./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Website BVNTTW;
- Lưu: VT, VTTBYT.



Phan Hoàng Hiệp



Mẫu báo giá kèm theo yêu cầu báo giá số: *M50*/BVNTTW-VTTBYT ngày *18/8*/2025).

[TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ]

Địa chỉ:
Số điện thoại : Fax:
E-mail:
Website:.....

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Trung ương.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện Nội tiết Trung ương**, 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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Thông số kỹ thuật	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (Bao gồm thuế VAT)	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 120 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.

- Đơn giá của danh mục dịch vụ không thay đổi trong trường hợp số lượng danh mục kiểm định, hiệu chuẩn tăng giảm 10%.

Hà Nội, ngày.... tháng....năm 2025.

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.