

Số: 222/BVĐK-VTTBYT  
V/v mời báo giá dịch vụ sửa chữa hệ  
thống gia tốc xạ trị đa mức năng lượng

Ninh Bình, ngày 27 tháng 12 năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu thuê dịch vụ sửa chữa hệ thống gia tốc xạ trị đa mức năng lượng và nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị mời báo giá**

**1. Tên đơn vị mời báo giá:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**2. Cách thức tiếp nhận báo giá**

- **Nhận bản giấy báo giá:** các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

- **Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0229.3500.933. (*chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*).

**II. Nội dung mời báo giá**

Số TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả hiện trạng, hư hỏng	Khối lượng	Đơn vị tính	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Sửa chữa máy gia tốc xạ trị đa mức năng lượng - Model: Synergy Platform - Hãng sản xuất: Elekta	Khi di chuyển 1 lá chì, các lá chì khác cũng di chuyển	01	Gói	60 ngày

**Ghi chú:**

- Các công ty, đơn vị có đủ điều kiện, năng lực có thể đến kiểm tra, khảo sát trước khi cung cấp báo giá (nếu cần); trong báo giá ghi rõ: thời điểm phát hành, hiệu lực của báo giá, các điều khoản thương mại, bảo hành...

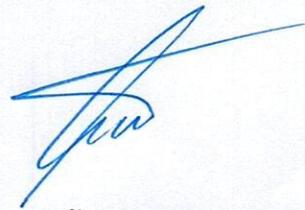
- Đề nghị các đơn vị cung cấp hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực (như giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp; hợp đồng tương tự...) kèm theo Báo giá hoặc khi đến kiểm tra, khảo sát thiết bị.

Mẫu báo giá: theo Mẫu số 01 (trường hợp báo giá dịch vụ sửa chữa) hoặc Mẫu số 02 (trường hợp báo giá phụ kiện thay thế) đính kèm./. *7/20*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

**CÔNG TY:** .....  
**ĐỊA CHỈ:** .....  
**SỐ ĐIỆN THOẠI:** .....  
**MÃ SỐ THUẾ:** .....

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở đề nghị báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình tại Công văn số ...../BVĐK-VTTBYT ngày ..... tháng ..... năm ....., 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 thiết bị y tế như sau:

**1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế**

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Tên dịch vụ: - Mô tả dịch vụ (nội dung công việc): - Thời gian bảo hành:				
...					
<b>TỔNG CỘNG:</b>					

Giá trên là giá trọn gói (đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, chi phí vận chuyển, sửa chữa hoàn chỉnh thiết bị và bảo hành).

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày, kể từ ngày phát hành báo giá. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày]

**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 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**  
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

- Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
- 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

CÔNG TY: .....  
 ĐỊA CHỈ: .....  
 SỐ ĐIỆN THOẠI: .....  
 MÃ SỐ THUẾ: .....

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình**

Trên cơ sở đề nghị báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình tại Công văn số ...../BVĐK-VTTBYT ngày .... tháng .... năm ....., 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 hàng hóa như sau:

### 1. Danh mục báo giá

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Tên hàng hóa: - Ký, mã, nhãn hiệu hoặc model (nếu có): - Hãng sản xuất: - Xuất xứ: - Năm sản xuất/ xuất xưởng: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Thời gian bảo hành: - Các thông tin khác (nếu có):				
...					
<b>TỔNG CỘNG:</b>					

### Ghi chú:

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có).

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước.

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày, kể từ ngày phát hành báo giá. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày]

### 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 của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))