

SỞ Y TẾ NINH BÌNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 618 /BVĐK-VTTBYT  
V/v mời báo giá dịch vụ sửa chữa  
các máy xét nghiệm huyết học tự động  
32 thông số

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

Ninh Bình, ngày 16 tháng 4 năm 2025

**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 Máy phân tích huyết học tự động 32 thông số đang bị hư hỏng 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 Hoa Lư, 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 Hoa Lư, 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):** Ông Phạm Xuân Toàn, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0963.126.880.

**II. Nội dung mời báo giá**

**1. Danh mục thiết bị mời sửa chữa**

| Số TT | Tên thiết bị   | Mô tả hiện trạng, hư hỏng   | Số lượng | Đơn vị tính |
|-------|--|---|----------|-------------|
| 1     | <b>Máy phân tích huyết học tự động 32 thông số</b><br>- Model: MEK 9100<br>- Số máy: 00149<br>- Hãng sản xuất: Nihon Kohden / Nhật bản | Máy báo lỗi (Agitator grip rotation down failure và OpticalCaoult Message) tay gấp ống bệnh phẩm và không đo được bạch cầu (WBC) trong quá trình chạy trắng | 01       | Gói         |

**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.

**2. Địa điểm thực hiện sửa chữa:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

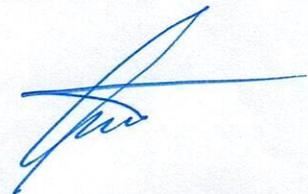
**3. Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ:** trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm./.

**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, 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:<br>- Mô tả dịch vụ (nội dung công việc):<br>- 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 2025

**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