

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu mời cung cấp báo giá phụ kiện cho các máy xét nghiệm và nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp báo giá 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 phụ kiện mời báo giá

Số TT	Tên thiết bị	Tên vật tư	Tính năng và yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
1	<b>Máy xét nghiệm sinh hóa tự động Au680</b> Hãng sx: Beckman Coulter Model: AU 680 Số máy: 2013042252 và 2013042247 Năm sd: 2013	<b>Kim hút mẫu bệnh phẩm</b>	Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm sinh hóa tự động AU 680	Cái	02
		<b>Dây bơm</b>		Bộ	06
		<b>Bóng đèn Halogen 12v-20w</b>		Cái	12
		<b>R. Xylanh</b>		Cái	02
		<b>S. Xy lanh</b>		Cái	06
		<b>Ac quy: 12V9Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với bộ lưu điện C6KE	Cái	20
2	<b>Máy xét nghiệm huyết học tự động Xt1800i</b> Hãng sx: Sysmex Model: XT 1800i Số máy: 70124 Năm sd: 2013	<b>Kim hút mẫu bệnh phẩm</b>	Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm huyết học tự động Xt1800i	Cái	01
		<b>Tay gắp bệnh phẩm</b>		Cái	01
		<b>Ống lọc nước</b>	Xt1800i	Cái	01
		<b>Ac quy: 12V9Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với 04 bộ lưu điện BLAZER 2000EH	Cái	02
3	<b>Máy cấy máu phát hiện vi khuẩn và nấm tự động</b> Hãng sx: Biomerieux Model: Bact/Alert 3D 120 Số máy: 212CR4685 Năm sd: 2013	<b>Bộ căn chuẩn ô cấy máu</b>	Tương thích hoàn toàn với Máy cấy máu phát hiện vi khuẩn và nấm tự động	Bộ	01
		<b>Ac quy: 12V20Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với bộ lưu điện APC1500	Cái	4
4	<b>Máy định danh vi khuẩn</b> Hãng sx: Biomerieux Model: Vitek 2 Compact 60 Số máy: VK2C11627 Năm sd: 2013	<b>Bộ kis bảo trì máy sau 24 tháng sử dụng</b>	Tương thích hoàn toàn với máy định danh vi khuẩn	Bộ	01
		<b>Ac quy: 12V20Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với bộ lưu điện APC1000	Cái	4
5	<b>Máy đông máu tự động Cs1600</b> Hãng sx: Sysmex Model: CS-1600 Số máy: 11435 Năm sd: 2016	<b>Bộ bơm</b>	Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm đông máu tự động Cs1600	Bộ	01
		<b>Bóng đèn halogen 12v-24W</b>		Cái	02
		<b>Ac quy: 12V9Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với 04 bộ lưu điện BLAZER 2000EH	Cái	02
6	<b>Máy đông máu tự động Cs2000i</b> Hãng sx: Sysmex Model: CS-2000i Số máy: 11510 Năm sd: 2013	<b>Bộ bơm</b>	Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm đông máu tự động Cs2000i	Bộ	01
		<b>Bóng đèn halogen 12v-24W</b>		Cái	02
		<b>Ac quy: 12V9Ah</b>	Tương thích hoàn toàn với 04 bộ lưu điện BLAZER 2000EH	Cái	02
7	<b>Máy phân tích cận</b>	<b>Màn hình máy</b>	Tương thích hoàn toàn	Cái	01

	<b>lắng nước tiểu tự động</b> Hãng sx: Sysmex Model: UF-4000 Số máy: 11148 Năm sd: 2017	<b>Bộ bơm</b>	với máy xét nghiệm cận lắng nước tiểu	Bộ	01
		<b>Ac quy: 12V9Ah (Dùng cho bộ lưu điện theo máy)</b>		Cái	02
8	<b>Máy xét nghiệm điện giải EX-D</b> Hãng sx: JOKOH Model: EX-D Số máy: LEA2003676 và LEA2003686 Năm sd: 2017	<b>Điện cực: NA+</b>	Tương thích hoàn toàn với máy xét nghiệm điện giải đồ EX-D	Cái	02
		<b>Điện cực: K+</b>		Cái	02
		<b>Điện cực: CL-</b>		Cái	02
		<b>Điện cực: Ph</b>		Cái	02

**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.

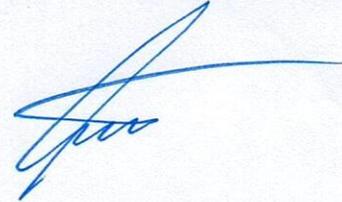
**3. Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ:** trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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: - 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 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