

Số: 1512/BVĐK-VTTBYT
V/v mời cung cấp báo giá dịch vụ kiểm tra
sửa chữa kính hiển vi phẫu thuật

Ninh Bình, ngày 02 tháng 10 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 kiểm tra sửa chữa kính hiển vi phẫu thuật và nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu sửa chữa thiết bị 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 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 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: đến 17 giờ 00 ngày 13/10/2025.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13/10/2025.

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Nguyễn Quốc Hưng, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0911.187.925.

(chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này).

II. Nội dung đề nghị báo giá

1. Danh mục thiết bị mời kiểm tra sửa chữa

| Số TT | Tên thiết bị | Mô tả hiện trạng, hư hỏng | Số lượng | Đơn vị tính |
|-------|--|---|----------|-------------|
| 1 | Kính hiển vi phẫu thuật - Model: OPMI VARIO 700 - Hãng sản xuất: Carl Zeiss Meditec AG | Khi đang sử dụng máy báo lỗi "Error in light source The light source Brightness is below the tolerance. No 3.82.0.3.38.1.80.-7" | 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 yêu cầu.

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: | | | | |
| ... | | | | | |
| TỔNG CỘNG: | | | | | |

Ghi chú:

- Nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu liên quan (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 13/10/2025. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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))