

Số: 4393/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 01 tháng 12 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị/ Tổ chức cung cấp dịch vụ
thẩm định giá tài sản thanh lý là thiết bị y tế.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa mời các đơn vị cung cấp có đủ kinh nghiệm, năng lực tham gia cung cấp hồ sơ năng lực và báo giá dịch vụ thẩm định giá đối với tài sản thanh lý của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với các nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Nguyễn Quế Anh, Phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0989 128 343
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, 181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa.

- Qua e-mail: Bản mềm Excel và bản in báo giá có đầy đủ chữ kí, đóng dấu công ty qua địa chỉ e-mail: Vattutbytbvdk@gmail.com

Tiêu đề Email: CV 4393/CV-BVĐKT - Báo giá Dịch vụ - Tên Công ty

(Lưu ý: Các đơn vị gửi báo giá theo mẫu ở phụ lục 2 đính kèm. Báo giá gửi cùng với tài liệu kỹ thuật chứng minh tính đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của hàng hóa)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: ngày 28 tháng 11 năm 2025 đến ngày 05 tháng 12 năm 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 90 ngày kể từ ngày 05 tháng 12 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế:

(Chi tiết danh mục tại phụ lục 1 đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, 181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa



3. Thời gian thực hiện dịch vụ: Tối đa 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa xin trân trọng cảm ơn! *Chung*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Bv (để đăng tải);
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT; PVT TBYT; TCKT.

GIÁM ĐỐC



Hoàng Hữu Trường





NỘI DUNG VÀ ĐÁNH GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 4393/CTK-BVĐKT ngày 01 tháng 12 năm 2025)



STT	Tên tài sản	Model	Năm sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng	Đơn vị tính	Nguyên giá Giá/01TSCĐ (Đồng)	Tổng nguyên giá (Đồng)	Giá trị còn lại (Đồng)	Tình trạng
1	Máy thở xâm nhập và không xâm nhập	Savina	2012	Đức	01	Cái	723.373.000	723.373.000	0	Hư hỏng không sử dụng được
2	Máy thở chức năng cao xâm nhập và không xâm nhập	E360e	2009	Mỹ	01	Cái	789.000.000	789.000.000	0	Hư hỏng không sử dụng được
3	Máy lọc máu liên tục	Gampro	2009	Thụy Điển	01	Cái	860.400.000	860.400.000	0	Hư hỏng không sử dụng được
4	Máy tán sỏi Xq kèm siêu âm	Huikang	2013	Trung Quốc	01	Cái	3.574.000.000	3.574.000.000	0	Hư hỏng không sử dụng được
5	Hệ thống xạ trị gia tốc điều trị ung thư	Compact-Hispeed Dual	2010	Trung Quốc	01	Hệ thống	29.462.134.000	29.462.134.000	0	Hư hỏng không sử dụng được
6	Bộ nội soi ruột kết	CLV-160	2007	Nhật Bản	01	Bộ	1.057.425.608	1.057.425.608	0	Hư hỏng không sử dụng được
7	Bộ nội soi ổ bụng	CLV-S40	2007	Nhật Bản	01	Bộ	1.124.614.527	1.124.614.527	0	Hư hỏng không sử dụng được

8	Máy theo dõi bệnh nhân gây mê đo HA không xâm nhập	S5 (S5AM)	2007	Phản Lan	03	Cái	534.910.298	1.631.730.894	0	Hư hỏng không sử dụng được
8	Monitor theo dõi bệnh nhân loại cao cấp đo huyết áp xâm nhập và đo khí	S5CCM	2007	Phản Lan	01	Cái	511.915.550	511.915.550		
9	Monitor theo dõi bệnh nhân loại cao cấp đo huyết áp xâm nhập và đo khí	S5CCM	2007	Phản Lan	07	Cái	511.915.550	3.071.493.444	0	Hư hỏng không sử dụng được
10	Máy Xquang chụp vú	MGF-101	2007	Phản Lan	01	Cái	2.079.657.026	2.079.657.026	0	Hư hỏng không sử dụng được

TỈNH

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

BỆNH VIỆN ĐA KHOA

BÁO GIÁ

(Kèm Công văn số: 4393/CV-BVĐK ngày 01 tháng 12 năm 2025)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của đơn vị báo giá] báo giá dịch vụ thẩm định giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ liên quan.

STT	Tên dịch vụ	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VND)	Thành tiền (gồm VAT) (VND)	Ghi chú
1							
	Tổng cộng						

Giá trên đã bao gồm thuế VAT và các loại thuế, phí khác.
(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về hồ sơ năng lực)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngàytháng....năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 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 của các thiết bị y tế 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.

....., ngày.... tháng....năm 2025

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)