

Số: 606 /CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 27 tháng 02 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, Nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Cung cấp dịch vụ sửa chữa ống nội soi đại tràng - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với nội dung cụ thể sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Nguyễn Quế Anh, Trưởng phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0989 128 343

3. 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 606 /CV-BVĐKT - Báo giá - Tên Công ty

(Lưu ý: Các đơn vị gửi báo giá theo mẫu ở phụ lục 2 đính kèm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 8h ngày 27 tháng 02 năm 2026 đến 17h ngày 09 tháng 3 năm 2026.

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 09 tháng 3 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ: (Chi tiết danh mục tại phụ lục 1 đính kèm)

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

3. Thời gian cung cấp hàng hóa: 90 kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa xin trân trọng cảm ơn!

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

PHỤ LỤC
NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 106/ CV-BVĐKT ngày 27 tháng 02 năm 2026)

STT	Danh mục dịch vụ	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
	Sửa chữa ống nội soi đại tràng số lượng: 02 cái - Modell: CF-Q180AI & CF-H170I - Hãng sản xuất: Olympus - Nước sản xuất: Nhật Bản	* Tình trạng - Ống nội soi đại tràng hỏng không sử dụng được * Yêu cầu - Nhà thầu cung cấp dịch vụ kiểm tra thực tế, và báo giá sửa chữa thay thế, vật tư, linh kiện cho ống nội soi đại tràng đang được sử dụng tại Bệnh viện - Vật tư linh kiện sửa chữa, thay thế đảm bảo tương thích với ống nội soi đại tràng đang được sử dụng tại Bệnh viện - Cam kết điều kiện bảo hành, ống nội soi đại tràng sau khi sửa chữa, thay thế vật tư linh kiện, hoạt động ổn định, an toàn, đảm bảo đúng tính năng, thông số kỹ thuật theo quy định của nhà sản xuất.	02	Ống soi

Ghi chú: Nhà thầu có thể chào 1 hoặc nhiều danh mục.

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm Công văn số: 606/CV-BVĐKT ngày 27 tháng 02 năm 2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá/

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ.

STT	Danh mục vật tư, linh kiện và dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

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 4 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 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.

Thanh Hóa, ngày.... tháng....năm 2024
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
 (Ký tên, đóng dấu)

***. Ghi chú:**

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