

Số: 2659/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 28 tháng 7 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: Dịch vụ sửa chữa ống nội soi dạ dày, đại tràng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với nội dung cụ thể 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, Trưởng 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: Vattutbytbtvdk@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: ngày 28 tháng 7 năm 2026 đến ngày 06 tháng 8 năm 2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 06 tháng 8 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ, hàng hóa: (Chi tiết danh mục tại phụ lục 1 đính kèm)
- 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 dịch vụ: 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



NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 2659/CV-BVĐKT ngày 28 tháng 7 năm 2026)

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
		Yêu cầu chung - Nhà thầu cung cấp dịch vụ kiểm tra thực tế và báo giá sửa chữa. - Cam kết ống soi hoạt động ổn định, an toàn, đảm bảo đúng tính năng, thông số kỹ thuật theo quy định của nhà sản xuất sau khi sửa chữa.				
1	Ống nội soi dạ dày - Model: GIF-H170 - Hãng/nước sản xuất: Olympus/Nhật Bản	Tình trạng thiết bị - Hình ảnh nội soi bị mờ, ống soi không hoạt động được.	02	Dây	181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa	90 kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
2	Ống nội soi đại tràng - Model: CF-H170I - Hãng/nước sản xuất: Olympus/Nhật Bản	Tình trạng thiết bị - Hình ảnh nội soi bị mờ, ống soi không hoạt động được.	02	Dây	181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa	90 kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

**PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm Công văn số: 2659/CV-BVĐKT ngày 28 tháng 7 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 cung cấp dịch vụ, sửa chữa.

<i>STT</i>	<i>Danh mục dịch vụ</i>	<i>Mô tả dịch vụ</i>	<i>Khối lượng</i>	<i>Đơn vị tính</i>	<i>Địa điểm thực hiện dịch vụ</i>	<i>Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ</i>
(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 2026
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.