

*Tân Nhựt, ngày 03 tháng 7 năm 2025*

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Bệnh viện huyện Bình Chánh 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 “Bảo trì máy Thận nhân tạo” cho Đơn vị Thận nhân tạo, nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của Bệnh viện:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện huyện Bình Chánh (Địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, xã Tân Nhựt, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh)
- Thông tin liên hệ: Phòng Vật tư - thiết bị y tế (Điện thoại: 028 22183088/ Email: vttbyt.bvbc@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Bệnh viện huyện Bình Chánh, địa chỉ: số 1, đường số 1, khu trung tâm hành chính, xã Tân Nhựt, huyện Bình Chánh, TP.Hồ Chí Minh.
  - Nhận qua Email: vttbyt.bvbc@gmail.com (file mềm excel danh mục)
  - Nhận qua Fax: 0283 760 0215
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày 03/7/2025 đến trước 16h30 ngày 09/7/2025 (trừ các ngày nghỉ, lễ, Tết theo quy định của pháp luật về lao động). 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 phát hành.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**



1. Danh mục cần báo giá:

| STT | Danh mục<br>Dịch vụ                                                   | Mô tả                                                | Số lượng | Đơn vị<br>tính | Địa điểm<br>thực hiện            | Dự kiến<br>hoàn<br>thành |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------------|----------------------------------|--------------------------|
| (1) | (2)                                                                   | (3)                                                  | (4)      | (5)            | (6)                              | (7)                      |
| 1   | Máy Thận nhân tạo:<br>- Model: DIALOG<br>+ 710200I<br>- Hãng: B.Braun | Bảo trì máy Thận<br>nhân tạo:<br>- Định kỳ 2 lần/năm | 06       | Cái            | Bệnh viện<br>huyện Bình<br>Chánh | 12 tháng                 |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện huyện Bình Chánh.

3. Thời gian dự kiến: Trong vòng 48h kể từ khi đặt hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán: Trong vòng 90 ngày sau khi ký biên bản bàn giao, nghiệm thu thiết bị đầy đủ và bên A nhận hóa đơn tài chính và các chứng từ hợp lệ khác.

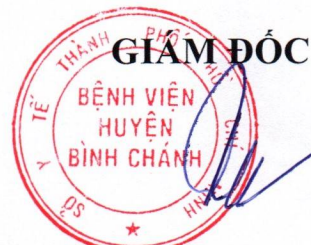
5. Các thông tin khác (nếu có): Catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật có liên quan khác.

**Ghi chú:** Các nhà cung cấp báo giá theo mẫu báo giá áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế. *h*

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT; VT-TBYT *h*



**Võ Ngọc Cường**



## Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

### 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

|     |                  |               |                        |     |                          | DVT: VNĐ                    |
|-----|------------------|---------------|------------------------|-----|--------------------------|-----------------------------|
| Stt | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ | Khối lượng<br>mời thầu | DVT | Đơn giá (bao<br>gồm VAT) | Thành tiền (bao gồm<br>VAT) |
|     |                  |               |                        |     |                          |                             |
|     |                  |               |                        |     |                          |                             |
|     |                  |               |                        |     |                          |                             |

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 ngày ....tháng...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 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....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp  
(Ký tên, đóng dấu)