

**BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN K**

Số: **2658** /BVK-VTTBYT

V/v Mời khảo sát và báo giá dịch vụ  
sửa chữa máy in mã số trên Cassette

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Hà Nội, ngày **18** tháng **7** năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện K có nhu cầu sửa chữa máy in mã số trên Cassette để phục vụ công tác chuyên môn cho Khoa/Phòng của Bệnh viện K. Để có cơ sở triển khai các bước tiếp theo, Bệnh viện K kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp dịch vụ gửi thư chào giá với các nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện K.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận nhu cầu khảo sát (nếu cần) và báo giá: Chuyên viên: Ngô Thùy Linh - Phòng Vật tư Thiết bị y tế, số điện thoại: 0968.220.689; địa chỉ Email: [phongvttbyt.bvk@gmail.com](mailto:phongvttbyt.bvk@gmail.com).
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Bảng báo giá xin gửi về Bệnh viện K theo địa chỉ số 30, đường Cầu Bươu, phường Thanh Liệt, Hà Nội.
  - Bản Scan Hồ sơ báo giá (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị) gửi theo địa chỉ Email: [phongvttbyt.bvk@gmail.com](mailto:phongvttbyt.bvk@gmail.com).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày **21** tháng **7** năm 2025 đến trước 17h... ngày **30** tháng **7** năm 2025

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 **30** tháng **7** năm 2025.
- Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:
  - Biên bản khảo sát tình trạng thiết bị y tế cần sửa chữa (nếu có).
  - Đăng ký kinh doanh, tài liệu chứng minh đủ điều kiện dịch vụ trang thiết bị y tế (nếu có).
  - Giấy xác nhận ủy quyền của nhà sản xuất hoặc đại lý được ủy quyền hợp pháp tại Việt Nam hoặc tài liệu khác có giá trị tương đương (nếu có).
  - Hợp đồng, hóa đơn sửa chữa, bảo trì bảo dưỡng các TBYT có tính chất tương tự (nếu có).
  - Bản báo giá (theo mẫu tại **Phụ lục số II**);

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**



*[Handwritten signature]*

Danh mục thiết bị yêu cầu sửa chữa được nêu chi tiết tại **Phụ lục số I** kèm theo Công văn này.

| STT | Danh mục dịch vụ                                    | Mô tả dịch vụ(*)          | Khối lượng | Đơn vị tính | Địa điểm thực hiện dịch vụ | Thời gian thực hiện dịch vụ                      |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                                 | (3)                       | (4)        | (5)         | (6)                        | (7)                                              |
| 1   | Sửa chữa máy in mã số trên Cassette tại Bệnh viện K | Chi tiết tại Phụ lục số I | 02         | Thiết bị    | Bệnh viện K cơ sở 3        | ≤ 45 ngày<br>Ưu tiên thực hiện càng sớm càng tốt |

*\* Lưu ý: Quý đơn vị có thể đề xuất thời gian thực hiện dịch vụ phù hợp trong trường hợp việc sửa chữa cần phải thay thế linh kiện và linh kiện không có sẵn trong nước cần thời gian nhập khẩu hoặc phải chuyển thiết bị về hãng sản xuất để sửa chữa.*

**Nơi nhận:**

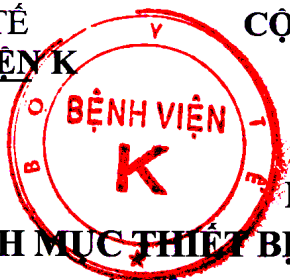
- Như trên;
- Trang TTĐT BVK (đề p/hợp);
- Lưu: VT, VT-TBYT.

**GIÁM ĐỐC**



**Lê Văn Quảng**





PHỤ LỤC I

DANH MỤC THIẾT BỊ YÊU CẦU DỊCH VỤ SỬA CHỮA

(Kèm theo công văn số 2658/BVK-VTTBYT ngày 18 tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện K)

I. Tình trạng của thiết bị

| STT | Tên thiết bị               | Model           | Serial      | Hãng Sản xuất | Nước Sản xuất | Năm sản xuất | Khảo sát sơ bộ tình trạng của thiết bị                                                                      |
|-----|----------------------------|-----------------|-------------|---------------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Máy in mã số trên Cassette | Printmate AS150 | PP6301S1807 | Thermo        | Anh           | 2017         | Bản in mất nét, mực in mờ (Các mẫu định vị Cassette trên băng truyền bị bong, vỡ nhiều, trực truyền bị đảo) |
| 2   | Máy in mã số trên Cassette | Printmate AS150 | PP1062S1510 | Thermo        | Anh           | 2015         | Máy không hoạt động (Màn hình có hiển thị nhưng không thao tác in được)                                     |

*[Handwritten signature]*

II. Yêu cầu dịch vụ:

- Sau khi hoàn thành sửa chữa máy hoạt động đúng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.



**PHỤ LỤC II**

**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**

(Kèm theo công văn số: 2658/BVK-VTTBYT ngày 18 tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện K)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**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] tại văn bản yêu cầu báo giá số..... [ghi số, ngày tháng ban hành công văn yêu cầu báo giá của Chủ đầu tư, 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, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

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

| STT               | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ | Khối lượng mời thầu | Đơn vị tính | Đơn giá | Thuế VAT | Thành tiền |
|-------------------|------------------|---------------|---------------------|-------------|---------|----------|------------|
| 1                 |                  |               |                     |             |         |          |            |
| 2                 |                  |               |                     |             |         |          |            |
| ...               |                  |               |                     |             |         |          |            |
| <b>Tổng cộng:</b> |                  |               |                     |             |         |          |            |

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 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 nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



*[Handwritten signature]*

**Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.



Handwritten signature or mark in blue ink.