

**BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN K**

Số: 2703 /BVK-VTTBYT

V/v Mời khảo sát và báo giá dịch vụ
sửa chữa máy gây mê kèm thở,
model: Leon, hãng sản xuất:
Lowenstein.

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

Hà Nội, ngày 23 tháng 7 năm 2025

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

Bệnh viện K đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu sửa chữa máy gây mê kèm thở, model: Leon, hãng sản xuất: Lowenstein tại Bệnh viện, 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 báo giá: Phòng Vật tư Thiết bị y tế, số điện thoại: 093.804.5599; địa chỉ Email: 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.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 23 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h.00 ngày 04 tháng 8 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 120 ngày, kể từ ngày 04 tháng 8 năm 2025.

6. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:

- Đăng ký kinh doanh, tài liệu chứng minh đủ điều kiện dịch vụ trang thiết bị y tế.
- 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 thiết bị y tế có tính chất tương tự (nếu có).
- Bản báo giá (theo mẫu tại Phụ lục số II);

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục thiết bị yêu cầu khảo sát, báo giá sửa chữa được nêu chi tiết tại **Phụ lục 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	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Dịch vụ sửa chữa máy gây mê kèm thở, model: Leon, hãng sản xuất: Lowenstein	Chi tiết tại Phụ lục số I	02	Chiếc	Bệnh viện K: - Cơ sở 3: Số 30 đường Cầu Bươu, phường Thanh Liệt, Hà Nội	≤ 30 ngày (Ưu tiên càng sớm càng tốt)

Nơi nhận:

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



GIÁM ĐỐC

Lê Văn Quảng





PHỤ LỤC I
DANH MỤC THIẾT BỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ DỊCH VỤ SỬA CHỮA

(Kèm theo Công văn số: 2703 /BVK-VTTBYT ngày 23 tháng 7 năm 2025
của Bệnh viện K)

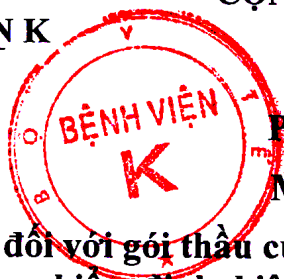
I. Danh mục thiết bị :

STT	Tên thiết bị	Model	Serial	Hãng SX	Nước SX	Năm SX	Tình trạng thiết bị (Nguyên nhân)
1	Máy gây mê kèm thở	Leon	0200020HUL32720154	Lowenstein	Đức	2020	Máy bị lỗi và dừng hoạt động
2	Máy gây mê kèm thở	Leon	0200020HUL32720155	Lowenstein	Đức	2020	Máy bị lỗi và dừng hoạt động

II. Yêu cầu dịch vụ:

- Các máy gây mê kèm thở được khảo sát, kiểm tra và đánh giá tình trạng trên các báo cáo kỹ thuật.

- Sau khi được sửa chữa, thay thế vật tư, linh kiện, máy gây mê kèm thở hoạt động bình thường 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: 2703 /BVK-VTTBYT ngày 23 tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện K)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 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	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 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⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

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.

8/2

