

Số: /CV-BV  
V/v Mời báo giá trang thiết bị y tế  
năm 2025.

Đồng Văn, ngày tháng 04 năm 2025

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam.

Căn cứ luật đấu thầu số 22/2023/QH ngày 26 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ nghị định số 24/2004/NĐ – CP ngày 27 tháng 2 năm 2024 của chính phủ qui định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ nghị định số 98/2021/NĐ – CP ngày 28/11/2021 của chính phủ về quản lý Trang thiết bị y tế;

Căn cứ thông tư số 06/2024/TT-BKHĐT ngày 26/4/2024 của Bộ kế hoạch và đầu tư hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Căn cứ Quyết định số 966/QĐ-SYT ngày 12 tháng 9 năm 2023 của sở Y tế Hà Giang về Quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng trang thiết bị y tế chuyên dùng khác đối với đơn vị y tế trực thuộc Sở Y tế.

Căn cứ vào cuộc họp hội đồng mua sắm ngày 11/4/2025 của Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn về việc thống nhất mua sắm 1 số trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh.

Căn cứ vào nhu cầu sử dụng cấp bách về giường bệnh, tại Bệnh viện. Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung ứng mua sắm trang thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

*(Có danh mục hàng hoá chi tiết kèm theo)*

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn.

Địa chỉ: Tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Hải Yến  
Số điện thoại: 0915. 566.752, email: [khoaduocbvdv@gmail.com](mailto:khoaduocbvdv@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc chuyển fax nhanh tại Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn, tổ 7 thị trấn Đồng Văn, huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8 giờ ngày 18 tháng 04 năm 2025 đến 17 giờ ngày 24 tháng 04 năm 2025.

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 18 tháng 04 năm 2025.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Thư chào giá (theo mẫu đính kèm công văn này).

2. Đăng ký kinh doanh; Tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh; Số điện thoại/ Email của đại diện đơn vị báo giá trong trường hợp Bệnh viện cần liên lạc.

3. Hợp đồng mua bán các thiết bị y tế tương tự (nếu có)./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Cổng TTĐT Sở Y tế;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD

**GIÁM ĐỐC**

**Sân Văn Cương**

**PHỤ LỤC 01**

( Danh mục trang thiết bị y tế đính kèm CV số: /CV-BV ngày 18/04/2025 của  
Bệnh viện đa khoa huyện Đồng Văn)

<b>STT</b>	<b>Tên sản phẩm Thông số kỹ thuật</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>
1	Giường y tế điều khiển 1 tay quay	Cái	22
2	Cán dao mổ an toàn số 3L	Hộp	01
3	Lưỡi dao mổ an toàn dạng cartridge, số 10	Cái	02
	<b>Tổng cộng: 03 khoản</b>		

PHỤ LỤC SỐ 02  
BẢNG CHÀO GIÁ

I. Thông tin công ty:.....

Địa chỉ :

Mã số thuế

Tên tài khoản

Số Tài khoản

Điện thoại:

Kính gửi : bệnh viện đa khoa huyện Đồng văn tỉnh Hà Giang

Số TT	Tên trang thiết bị	Chủng loại	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Phân nhóm (TT 14)	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền
1											
2											
3											

II. Điều khoản thương mại khi bán hàng:

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)*

1. 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 yêu cầu báo giá).

2. 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<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

