

Số: /TB-BVSNBNS1
Về việc mời báo giá

Bắc Ninh, ngày tháng năm 2026

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện tại, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1 đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dịch vụ, làm cơ sở lựa chọn đơn vị thực hiện dịch vụ Sửa chữa máy gây mê kèm thở Drager Fabius Plus, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Đ/c Thư, Phòng Vật tư-TBYT, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1. (Số điện thoại: 0204.355.1368).
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT- Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1, Đường Lê Lợi, phường Bắc Giang, tỉnh Bắc Ninh.
 - Nhận qua email: yattubvsnbg@gmail.com hoặc chuyển phát nhanh.
- Giấy tờ kèm theo Báo giá: Đăng ký kinh doanh của công ty hoặc tài liệu có giá trị tương đương.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 7 năm 2026 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 22 tháng 7 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 120 ngày, kể từ ngày 22/7/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ: Theo danh mục kèm theo
- Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh số 1.
- Thời gian dự kiến hoàn thành: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Không tạm ứng.
 - Thanh toán bằng chuyển khoản, trong vòng 90 ngày kể từ khi Bệnh viện nhận được dịch vụ và đủ các chứng từ cần thiết.
- Các thông tin khác:
 - Kết quả sau sửa chữa: Máy hoạt động tốt, đáp ứng yêu cầu chuyên môn.

- Sau khi sửa chữa xong máy được kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật đạt yêu cầu dán tem kiểm định và Nhà thầu cung cấp bản gốc chứng nhận kiểm định của đơn vị đủ điều kiện được cấp giấy phép kiểm định cho Bệnh viện.

- Bảo hành: tối thiểu 06 tháng kể từ ngày ký biên bản bàn giao nghiệm thu.

- Trong thời gian bảo hành khi máy có sự cố công ty có trách nhiệm cử cán bộ kỹ thuật có mặt tại Bệnh viện trong vòng 24 giờ (đối với ngày làm việc) và 48 giờ (đối với ngày lễ, thứ bảy và chủ nhật) kể từ khi nhận được yêu cầu.

- Đề nghị nhà cung cấp tham khảo làm Báo giá theo mẫu đính kèm.

Hồ sơ báo giá của các nhà cung cấp sẽ là căn cứ để Bệnh viện làm cơ sở lựa chọn đơn vị thực hiện dịch vụ phục vụ công tác khám chữa bệnh.

Rất mong nhận được sự quan tâm tham gia của Quý Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VT-TBYT, TC-KT;

Bản điện tử:

- Cổng thông tin điện tử của Bệnh viện.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Trường Giang

BẢNG BÁO GIÁ SỬA CHỮA MÁY GÂY MÊ KÈM THỞ DRAGER FABIUS PLUS

Đơn vị tính: VNĐ

STT	Danh mục	Nội dung thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền (Có VAT)
1	Sửa chữa máy gây mê kèm thở Drager Fabius Plus Seri: ASBB-0088 Hãng nước sản xuất: Drager/Đức	* Sửa chữa khối buồng Pít tông: - Sửa chữa mô tơ bước - Sửa chữa các cảm biến hành trình - Kiểm tra dây cáp truyền tín hiệu - Cân chỉnh điểm 0 - Cân chỉnh thể tích	Gói	01		
Tổng: 01 khoản						

Yêu cầu chung:

- Giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí sửa chữa, kiểm định và bảo hành tại Bệnh viện. Giá không bao gồm các mức chiết khấu, hoa hồng, giảm giá hoặc chính sách khuyến mại của nhà cung cấp.
- Kết quả sau sửa chữa: Máy hoạt động tốt, đáp ứng yêu cầu chuyên môn.
- Sau khi sửa chữa xong máy được kiểm định an toàn và tính năng kỹ thuật đạt yêu cầu dán tem kiểm định và Nhà thầu cung cấp bản gốc chứng nhận kiểm định của đơn vị đủ điều kiện được cấp giấy phép kiểm định cho Bệnh viện.
- Bảo hành: tối thiểu 06 tháng kể từ ngày ký biên bản bàn giao nghiệm thu.
- Trong thời gian bảo hành khi máy có sự cố công ty có trách nhiệm cử cán bộ kỹ thuật có mặt tại Bệnh viện trong vòng 24 giờ (đối với ngày làm việc) và 48 giờ (đối với ngày lễ, thứ bảy và chủ nhật) kể từ khi nhận được yêu cầu.
- Thời gian thực hiện: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Hiệu lực của báo giá: 120 ngày, kể từ ngày 22/7/2026.

....., ngày.....tháng.....năm 2026
GIÁM ĐỐC CÔNG TY
(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu)