BỘ CÔNG AN
BỆNH VIỆN 199

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 3404 /BV199-VTTBYT
V/v lấy báo giá kiểm định/hiệu chuẩn thiết bị

Đà Nẵng, ngày 04 tháng 11 năm 2026

Kính gửi: Các công ty/đơn vị làm dịch vụ tại Việt Nam

Căn cứ vào các kết quả kiểm định/kiểm xạ/hiệu chuẩn của các thiết bị sắp hết hạn;

Bệnh viện 199 có nhu cầu tiếp nhận báo giá làm kiểm định/kiểm xạ/hiệu chuẩn các thiết bị y tế.

I. THÔNG TIN CỦA BỆNH VIỆN YÊU CẦU BÁO GIÁ.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện 199 - Bộ Công an, số 216 Nguyễn Công Trứ, Phường An Hải, TP. Đà Nẵng.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Nguyễn Thị Phương Dung, cán bộ đơn vị VTTBYT
- Điện thoại: 0905300360.
- Địa chỉ Email: vttbyt199@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Để đảm bảo tiến độ đề nghị các công ty/đơn vị làm dịch vụ, gửi báo giá và các giấy tờ liên quan, bằng cả hai hình thức sau:

- Thứ nhất: Gửi qua email file mềm (Word hoặc Excel) và Scan báo giá gốc giấy đăng ký hoạt động dịch vụ của các nhà cung cấp dịch vụ và chứng chỉ của cán bộ thực hiện: vttbyt199@gmail.com

- Thứ hai: Gửi bản giấy gốc và giấy đăng ký hoạt động dịch vụ của các nhà cung cấp dịch vụ và chứng chỉ của cán bộ thực hiện bản photo công chứng hoặc bản sao y (trực tiếp hoặc chuyển phát) tại địa chỉ: Phát tận tay phòng 1016 nhà 11 tầng – Đơn vị VTTBYT - Bệnh viện 199 - số 216 Nguyễn Công Trứ - Phường An Hải – TP. Đà Nẵng.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 5/11/2026 đến 16h ngày 10/11/2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét (trừ các báo giá đã gửi nhưng sai nội dung/bổ sung nội dung,...).

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 12 tháng, kể từ ngày 10/11/2026.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ.

1. Danh mục thiết bị:

TT	Tên thiết bị	Model/SN	Hãng/ NSX	SL	ĐVT	Mô tả dịch vụ	Địa điểm thực hiện
1	Máy Xquang di động KTS	MDR/SN:00903 -0323	Del Medical/Mỹ	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
2	Máy X-quang nhũ ảnh KTS 3D	Viola DBT/SN: 2307112303	General Medical Merate/Italia	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
3	Máy điện não	KT88/SN: 19050400002	Contec/ Trung Quốc	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
4	Nồi hấp tiệt trùng Consolidated SR-24BMC	Consolidated SR-24BMC (4900)/SN: 5900-15	Consolidated /Mỹ	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
5	Nồi hấp tiệt trùng 450 lít PS-RSC-EH450	PS/RSC/EH450/ SN: 4321	Prior Clave	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
6	Máy hấp tiệt trung hơi nước 2 cửa	1008-E2/SN: E33095	Tây Ban Nha	01	Cái	Kiểm định	Tại Bệnh viện 199
Tổng cộng				**6**			

2. Khi báo giá, đề nghị các công ty/ đơn vị làm dịch vụ: Báo giá theo phụ lục mẫu báo giá.

Lưu ý:

- Các công ty/đơn vị liên danh báo giá thì cung cấp giấy tờ chứng minh (Ví dụ: Như hợp đồng liên kết; …).

- Địa điểm thực hiện: Có thể thay đổi (chỉ áp dụng đối với các thiết bị phải thực hiện trong phòng thí nghiệm của đơn vị thực hiện).

- Các công ty/đơn vị làm dịch vụ phải cung cấp giấy đăng ký hoạt động dịch vụ của công ty/đơn vị và chứng chỉ của cán bộ thực hiện (Bản công chứng hoặc bản sao y công ty)

Nơi nhận:
- Như trên;
- Các đ/c phó giám đốc (để biết)
- Lưu: VT, VTTBYT (Dung- 1b)

GIÁM ĐỐC

Thiếu tướng Hoàng Thanh Tuyền

PHỤ LỤC MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số 3404/BV199-VTTBYT ngày 04/ 11/2026)

Công ty/đơn vị.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

BÁO GIÁ[1]

Kính gửi: ... *[ghi rõ tên của đơn vị yêu cầu báo giá]*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của đơn vị 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 kiểm định, hiệu chuẩn, kiểm xạ thiết bị như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn, kiểm xạ thiết bị y tế.

TT	Tên thiết bị	Model/SN	Hãng/ NSX	SL	ĐVT	Mô tả dịch vụ	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1								
...								
Tổng cộng								

Chú ý:

- Báo giá đã bao gồm các loại thuế và các loại chi phí đi lại ăn ở của cán bộ kỹ thuật hoặc chi phí vận chuyển của thiết bị về trụ sở của công ty/đơn vị thực hiện.

- Địa điểm thực hiện:.....

- Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ:.....

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ 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, các giấy tờ cung cấp là chính xác, nếu sai chúng tôi xin chịu hoàn toàn trước pháp luật.

……, ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp[2]
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

(1) Công ty/ đơn vị cung cấp dịch vụ điền đầy đủ thông tin để báo giá theo mẫu này.

(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 giấy ủy quyền.