

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho danh mục dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện cho hệ thống máy X-quang C-Arm phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Luân - Phòng VTTBYT – SĐT: 0979.666.904.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu chào giá đến trước 15h ngày 28 tháng 7 năm 2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 28/7/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện cho hệ thống máy X-quang C-Arm phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (Phụ lục).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại Biểu mẫu.
 - Cung cấp giấy ủy quyền của hãng nếu Công ty là đại lý được ủy quyền thực hiện dịch vụ bảo trì.
 - Yêu cầu kỹ sư được đào tạo chính hãng bởi nhà sản xuất.
 - Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).
3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.
4. Các thông tin khác:
- Số lượng báo giá: 01 bản.
 - Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác (nếu có).

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Luân - Phòng VTTBYT – SĐT: 0979.666.904, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT₂

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC
DANH MỤC DỊCH VỤ BẢO TRÌ BAO GỒM THAY THỂ LINH KIỆN/
PHỤ KIỆN CHO HỆ THỐNG MÁY X-QUANG C-ARM

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT ngày / 7 / 2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Tên thiết bị	Nội dung bảo trì	Đvt	Số lượng
1	Hệ thống máy X-quang C-Arm (Model Brivo OEC 785, hãng GE Healthcare)	1. Kiểm tra và thay thế linh kiện/phụ kiện hỏng (nếu có) để đưa máy phục hồi trạng thái hoạt động và bắt đầu kích hoạt gói bảo trì - Kiểm tra và bảo trì, bảo dưỡng định kỳ hệ thống máy theo quy trình tiêu chuẩn của hãng GE: ≥ 02 lần/12 tháng (06 tháng/lần) <i>Đề nghị cung cấp báo giá theo các phương án thời gian bảo trì: 01 năm, 02 năm và 03 năm</i> • Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 17:00 các ngày từ thứ Hai đến thứ Sáu trong giờ làm việc • Nhân sự và công cụ thực hiện công tác bảo trì, bảo dưỡng định kỳ: Kỹ sư được đào tạo chính hãng sản xuất GE thực hiện và theo tiêu chuẩn hãng sản xuất GE - Nội dung bảo trì: <i>Đề nghị cung cấp nội dung bảo trì chi tiết theo quy trình tiêu chuẩn của hãng GE</i> 2. Xử lý sự cố khẩn cấp: Xử lý sự cố khẩn cấp qua điện thoại: • Không giới hạn số lần Xử lý và khắc phục sự cố tại nơi sử dụng máy: • Không giới hạn số lần 3. Thay thế tất cả các linh kiện/phụ kiện cho hệ thống máy chính trong phạm vi bảo trì khi xảy ra sự cố cần thay thế để khắc phục, đảm bảo máy hoạt động ổn định và liên tục, không giới hạn số lượng và không phát sinh chi phí của hợp đồng - Cam kết các linh kiện/phụ kiện được thay mới 100% có chứng từ nhập khẩu. - Cam kết các linh kiện/phụ kiện sau khi thay thế được bảo hành theo chính sách bảo hành của nhà sản xuất kèm xác nhận từ nhà sản xuất - Cam kết tất cả hoạt động bảo trì được lưu lại và cập nhật cho bệnh viện cho đến khi hoàn tất và được báo cáo chi tiết - Cam kết đảm bảo hệ thống sau bảo trì hoạt động ổn định, đáp ứng yêu cầu chuyên môn - Cam kết theo dõi điều kiện hoạt động thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm) và cảnh báo cho bệnh viện biết nếu có bất thường vượt ngoài điều kiện của hãng khuyến nghị - Cam kết thực hiện theo quy trình công việc sau: • Đánh giá tình trạng máy trước bảo trì về tình trạng hoạt động của hệ thống và ghi nhận lại bằng biên bản có chữ ký của 2 bên	Hệ thống	01

Stt	Tên thiết bị	Nội dung bảo trì	Đvt	Số lượng
		• Đánh giá tình trạng hệ thống sau bảo trì, các vấn đề đã sửa chữa và thay thế phụ kiện/linh kiện. Có biên bản ghi nhận cụ thể và có chữ ký của hai bên - Cam kết tổng thời gian hoạt động của hệ thống trong thời gian thực hiện dịch vụ bảo trì đạt tối thiểu 95% (không bao gồm thời gian hệ thống ngừng để thực hiện bảo trì/bảo dưỡng định kỳ; các ngày thứ Bảy, Chủ nhật; các ngày nghỉ lễ theo quy định của Nhà nước Việt Nam và các trường hợp khác theo quy định của nhà sản xuất (nếu có)). • Trường hợp tổng thời gian hoạt động không đạt 95% thì sẽ bù và cộng thêm 02 ngày cho mỗi ngày dừng vượt quá thời gian cam kết.		

BIỂU MẪU
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng/nước sản xuất	Mã HS	Hạn dùng ($\geq$ tháng)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

4. 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 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))