

Số: 2120/TB -BVT
V/v Báo giá mua sắm vật tư, linh kiện sửa chữa
cho Hệ thống chụp cắt lớp 512 lát, model:
Revolution CT, hãng sản xuất: GE Healthcare.

Quảng Ninh, ngày 18 tháng 7 năm 2025

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân kinh doanh trang thiết bị y tế

Căn cứ nhu cầu cần thiết mua sắm vật tư, linh kiện sửa chữa cho Hệ thống chụp cắt lớp 512 lát, model: Revolution CT, hãng sản xuất: GE Healthcare của Bệnh viện nhằm phục vụ công tác chuyên môn;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu mua sắm linh kiện, sửa chữa Hệ thống chụp cắt lớp 512 lát chi tiết như sau:

STT	Tên vật tư, linh kiện	ĐV	SL	Cấu hình kỹ thuật tham khảo
1	Tấm chắn tia X (Dùng để giảm cường độ tia X khi chụp CT, phụ kiện dùng cho hệ thống máy CT (Scan Window Assembly, Short)) - Mã hàng: 5736067-2	Cái	01	Tương thích với Hệ thống chụp cắt lớp 512 lát, model: Revolution CT, hãng sản xuất: GE Healthcare.

Đề nghị các tổ chức/cá nhân kinh doanh trang thiết bị y tế có khả năng thực hiện, gửi báo giá công khai cạnh tranh đến Bệnh viện; giá báo giá là giá của hàng hóa mới 100%, đã bao gồm đầy đủ thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí lắp đặt, bảo hành và các thông số kỹ thuật tiêu chuẩn của thiết bị.

Giá báo giá là giá của 100% dịch vụ, đã bao gồm đầy đủ cung cấp dịch vụ, thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, sửa chữa và thay thế vật tư, linh kiện tại Bệnh viện.

***Lưu ý:**

Các đơn vị gửi Báo giá yêu cầu cung cấp đầy đủ các thông tin: Tên đơn vị, địa chỉ, số điện thoại (hoặc Email) được ký đóng dấu xác nhận bởi người có thẩm quyền hoặc cán bộ phụ trách.

1. Báo giá xin gửi về theo địa chỉ:

- + Bản cứng: Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh;
Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, Phường Hồng Gai, Tỉnh Quảng Ninh.
- Ông Vũ Mạnh Thông, SĐT: 0969.833.839, Phụ trách phòng VT-TBYT;
- Ông Giáp Văn Trung, SĐT: 0936.246.834, Tổ trưởng tổ TBYT;

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh;
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, Phường Hồng Gai, Tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày (Từ ngày 18 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 27 tháng 7 năm 2025 tính cả các ngày T7, CN).

*** Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.**

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 27 tháng 7 năm 2025.

*** Lưu ý:**

- Bệnh viện xem xét không tổng hợp báo giá trong các trường hợp sau:
 - + Không có báo giá bản cứng được ký người có thẩm quyền;
 - + Không cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật;
 - + Không có thông tin rõ ràng như địa chỉ, số điện thoại, email hoặc ký bởi người không có thẩm quyền;

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, VT-TBYT.



Nguyễn Bá Việt



PHỤ LỤC 01

Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản
(Kèm theo Thông báo số 2120/TB-BYT ngày 18 tháng 7 năm 2025
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật
01	Tấm chắn tia X, dùng để giảm cường độ tia X khi chụp CT, phụ kiện dùng cho hệ thống máy CT (Scan Window Assembly, Short)	- Linh kiện mới 100%, nguyên đai nguyên kiện - Tương thích hoàn toàn với máy chụp cắt lớp Model: Revolution CT được lắp đặt tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh - Thời gian bảo hành: 90 ngày kể từ ngày bàn giao, nghiệm thu hàng hóa.

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 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 ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(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)

2. 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].

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 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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))