

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

Số: 974 /TB-BVT

Quảng Ninh, ngày 08 tháng 4 năm 2025

V/v Báo giá kiểm định an toàn bức xạ cho thiết bị X-quang và kiểm xạ phòng đặt thiết bị X-quang của Bệnh viện năm 2025.

Kính gửi: Các tổ chức/cá nhân có năng lực thực hiện

Căn cứ nhu cầu cần thiết phải kiểm định an toàn bức xạ cho thiết bị X-quang và kiểm xạ phòng đặt thiết bị X-quang của Bệnh viện năm 2025 nhằm tuân thủ theo Luật định,

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu Báo giá kiểm định an toàn bức xạ cho thiết bị X-quang và kiểm xạ phòng đặt thiết bị X-quang của Bệnh viện năm 2025 chi tiết như sau:

STT	Nội dung thực hiện	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
I/	Kiểm định thiết bị			
1	Máy CT Scanner Optima CT660 (128 lát cắt) - Hãng/ Nước sản xuất: GE/Nhật Bản	Máy	01	
2	Thiết bị chụp mạch hai bình diện DSA - Hãng/ Nước sản xuất: Siemens/ Áo	Máy	01	
3	Máy X-quang TSTH C-arm OEC Elite - Hãng/ Nước sản xuất: GE/ Mỹ	Máy	01	
4	Máy X-quang tăng sáng truyền hình FlexaVision - Hãng/ Nước sản xuất: Shimadzu	Máy	01	
5	Máy chụp cắt lớp vi tính SOMATOM go.Now Model:11061610 Hãng sản xuất: Siemens	Máy	01	
6	Thiết bị chụp cắt lớp vi tính Revolution CT - Hãng/ Nước sản xuất: GE – Mỹ	Máy	01	
7	Máy X-quang tổng hợp KTS Siemens Ysio - Hãng/ Nước sản xuất: Siemens/ Áo	Máy	01	
8	Máy X-quang Di động Fujifilm - Hãng/ Nước sản xuất: Siemens/ Áo	Máy	01	
9	Máy X-quang KTS RADspeed Pro - Hãng/ Nước sản xuất: Shimadzu/ Nhật Bản	Máy	01	

10	Máy X-quang Răng Portable X-ray System - Hãng/ Nước sản xuất: Genoray/ Hàn Quốc	Máy	01	
11	Máy X-quang tổng hợp Shimadzu - Hãng/ Nước sản xuất: Shimadzu/ Nhật Bản	Máy	01	
12	Máy X-quang răng toàn cảnh Carestream CS 8100 - Hãng/ Nước sản xuất: Carestream Health/Pháp	Máy	01	
II/	Kiểm xạ phòng đặt thiết bị			
1	Phòng đặt máy X-quang KTS RADspeed Pro	Phòng	01	
2	Phòng máy CT Scanner Optima CT660 (128 lát cắt)	Phòng	01	
3	Phòng đặt thiết bị chụp mạch hai bình diện DSA	Phòng	01	
4	Phòng đặt máy X-quang TSTH C-arm OEC Elite (Phòng mổ số 4)	Phòng	01	
5	Phòng đặt máy X-quang tổng hợp KTS Siemens Ysio	Phòng	01	
6	Phòng máy X-quang tăng sáng truyền hình Flexa Vision	Phòng	01	
7	Phòng máy chụp cắt lớp vi tính SOMATOM go.Now	Phòng	01	
8	Phòng thiết bị chụp cắt lớp vi tính Revolution CT	Phòng	01	
9	Phòng máy X-quang Răng X-MIND PRIME 3D	Phòng	01	
10	Phòng máy X-quang đo mật độ xương Medix DR	Phòng	01	
11	Phòng máy X-quang tổng hợp Shimadzu	Phòng	01	
12	Phòng máy X-quang đo mật độ xương Osteo Prime	Phòng	01	

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm định an toàn bức xạ cho thiết bị X-quang và kiểm xạ phòng đặt thiết bị X-quang của Bệnh viện năm 2025 phù hợp nhất cho Bệnh viện. Kính mời các đơn vị có đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp báo giá đến.

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 kiểm định tại Bệnh viện.

Yêu cầu Báo giá của đơn vị cung cấp đầy đủ thông tin: Tên, địa chỉ, số điện thoại (Email) của đơn vị và được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền. Đơn vị nộp kèm tài liệu chứng minh năng lực.

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

- Ông Vũ Mạnh Thông, SĐT: 0969.833.839, Phụ trách phòng VT-TBYT.

- Ông Nguyễn Duy Linh, SĐT: 0911.468.676, Phó phòng VT-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 Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày (Từ ngày 08 tháng 4 năm 2025 đến trước 17h ngày 18 tháng 4 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 17 tháng 4 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

Mẫu số 1
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))