

Số: 240 /YCBG-BV

Hung Yên, ngày 05 tháng 02 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Thái Bình 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 gói thầu: **Cung cấp dịch vụ sửa chữa máy siêu âm Doppler xuyên sọ tại khoa Thần kinh** với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Thái Bình

Địa chỉ: Số 530, đường Lý Bôn, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên

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

CN. Phạm Thị Hà, số điện thoại liên hệ: 0963.355.618.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Bản ký đóng dấu: Gửi về CN. Phạm Thị Hà – phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa Thái Bình, số điện thoại liên hệ: 0963.355.618 (địa chỉ: Số 530, đường Lý Bôn, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên).

3.2. File mềm gửi vào email: [quanlydauthau.bvdkinhthaibinh@gmail.com](mailto:quanlydauthau.bvdkinhthaibinh@gmail.com) (bao gồm: báo giá, hồ sơ năng lực, hồ sơ pháp lý)

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 06/02/2026 đến 10h00 ngày 11/02/2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 11/02/2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục Cung cấp dịch vụ sửa chữa máy siêu âm Doppler xuyên sọ tại khoa Thần kinh (Chi tiết tại Phụ lục I đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Tại Bệnh viện Đa khoa Thái Bình.

3. Thời gian thực hiện gói thầu dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày bàn giao, nghiệm thu.

5. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá:

- Theo mẫu tại phụ lục II đính kèm;
- Báo giá ghi rõ số điện thoại liên hệ của đơn vị hoặc người phụ trách báo giá;
- Giấy tờ gửi kèm bao gồm: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh; Hồ sơ năng lực;...

Bệnh viện Đa khoa Thái Bình kính mời đại diện các nhà cung cấp tại Việt Nam tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT, TCKT, HDMMS

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đức Thái**

**PHỤ LỤC I:**  
**DANH MỤC CUNG CẤP DỊCH VỤ SỬA CHỮA**  
**MÁY SIÊU ÂM DOPPLER XUYÊN SỌ TẠI KHOA THẦN KINH**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 240 /YCBG-BV ngày 05 tháng 02 năm 2026)

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cài đặt lại phần mềm và kích hoạt license cho phần mềm Máy siêu âm Doppler xuyên sọ Model: Digi-Lite, Hãng sx: Rimed	<ul style="list-style-type: none"><li>- Backup toàn bộ dữ liệu cũ vào ổ cứng ngoài</li><li>- Cố định và xử lý bộ phận tản nhiệt IC xử lý hệ thống máy</li><li>- Xóa toàn bộ hệ thống Windows, dữ liệu và phần mềm cũ</li><li>- Cài đặt lại Windows 7 cho hệ thống máy</li><li>- Cài đặt lại phần mềm Digi-Lite mới</li><li>- Kích hoạt license cho phần mềm Digi-Lite</li><li>- Chép dữ liệu từ ổ cứng ngoài vào lại máy</li><li>- Cài đặt lại các thông số cho phần mềm Digi-Lite</li><li>- Hiệu chuẩn lại phần mềm và tần số đo của các đầu dò</li><li>- Chạy thử và vận hành đo trong vòng 8 tiếng</li></ul>	Trọn gói	01

**PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ <sup>(1)</sup>**

*(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 240 /YCBG-BV ngày 05 tháng 02 năm 2026)*

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Thái Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Thái Bình, chúng tôi....*[ghi tên, địa chỉ của đơn vị cung cấp dịch vụ, 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 dịch vụ ..... như sau:

**1. Báo giá cho dịch vụ:**

<b>STT</b>	<b>Tên dịch vụ</b>	<b>Mô tả dịch vụ</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (có VAT)</b>	<b>Thành tiền (có VAT)</b>
1						
2						
3						
n						
<b>Tổng cộng</b>						

**2.** Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ....., kể từ ngày 11/02/2026 *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*.

**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 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.

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cam kết bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá).

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

*(Ghi kèm số điện thoại của công ty hoặc người phụ trách báo giá)*

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
*(Ký, họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))*

**Ghi chú:**

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các 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 theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá*