

Số: 68/TB-BV

An Giang, ngày 18 tháng 7 năm 2025

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc mời chào giá thuê máy phẫu thuật phaco

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp thiết bị y tế

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lên kế hoạch xây dựng giá thuê máy phẫu thuật phaco với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Nguyễn Thị Phương Dung (nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế) – 0988.487.476;
 - Email: phuongdungag88@gmail.com;
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang, **đồng thời gửi file scan bản báo giá và file excel** qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com
- Thời gian tham gia chào giá: Từ ngày 18 tháng 7 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 28 tháng 7 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Đăng ký kinh doanh: Tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh thiết bị y tế căn cứ theo nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/202; số điện thoại/Email trong trường hợp bệnh viện cần liên lạc.
- Bản phân loại thiết bị y tế
- Thư chào giá (theo mẫu đính kèm);
- Hợp đồng cho thuê máy tương tự, giấy xác định giá trị thiết bị;

5. Catalogue, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị, CFS, ISO và các tài liệu khác có liên quan, giấy chứng nhận chất lượng, xuất xứ (CO, CQ) có bản dịch tiếng Việt do đơn vị có tính pháp nhân dịch thuật thực hiện – Bản sao công chứng);
6. Cam kết cung cấp chứng nhận giám định về chất lượng sản phẩm do cơ quan, tổ chức có đủ năng lực cấp phép..
7. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
8. Báo giá và quy cách:
 - Mẫu báo giá: Theo phụ lục 1 đính kèm.

Nơi nhận :

- Như trên
- Phòng KHTH (để đăng website)
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trần Tuấn Huy



PHỤ LỤC 1 - MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số 68/TB-BV ngày 18/7/2025 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 68/TB-BV ngày 18/7/2025 của Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, 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 dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ:

STT	Tên thiết bị	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng / Nước sản xuất	Hãng / nước chủ sở hữu	Model	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá cho thuê/tháng (VNĐ)	Số tháng cho thuê	Thành tiền
		1. Cấu hình gồm: Đây đủ cấu hình thiết bị chính, thiết bị phụ trợ (nếu có), phụ kiện đi kèm theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất. 2. Thông số kỹ thuật: Nêu các thông số, tiêu chuẩn kỹ thuật của thiết bị	Ghi hãng/nước sản xuất nơi sản xuất của thiết bị theo giấy phép nhập khẩu/Giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan	Ghi hãng/nước sở hữu thiết bị theo giấy phép nhập khẩu/giấy phép lưu hành hoặc các văn bản liên quan							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ...ngày kể từ ngàytháng ...năm 2025 [ghi ngày cụ thể nhưng không nhỏ hơn 120 ngày]

3. Thời gian thực hiện hợp đồng thuê máy là **05 tháng**

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 loại hàng hóa, dịch vụ 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.

5. Thông tin liên hệ của người phụ trách báo giá: *(Tên + số điện thoại)*

....., ngày..... tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))