

Số: 14/TB-BV

An Giang, ngày 03 tháng 04 năm 2026

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ
Về việc báo giá sửa chữa thay thế thiết bị y tế

Kính gửi: Các nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lên kế hoạch xây dựng giá mua sắm linh kiện thay thế, sửa chữa thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
– Trần La Duy (Kỹ sư phòng Vật tư thiết bị y tế) – 0919.14.10.99;

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nộp bản gốc trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

3.2. Nộp bản scan màu của báo giá đã được đại diện hợp pháp ký tên, đóng dấu và file mềm excel qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com. Báo giá gửi qua mail phải có người đại diện theo pháp luật hoặc người đại diện theo pháp luật ủy quyền 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 thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

4. Báo giá hợp lệ phải được ký tên, đóng dấu của đơn vị báo giá; có cam kết đủ tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 của Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 và nộp kèm bản sao giấy đăng ký kinh doanh.

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 03 tháng 04 năm 2026 đến trước 8h ngày 13 tháng 04 năm 2026.

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

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 13 tháng 04 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục: Chi tiết theo phụ lục đính kèm
2. Địa điểm: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng khi nhà thầu thực hiện đầy đủ các yêu cầu ghi trong hợp đồng mua bán.

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá. /s/

Nơi nhận :

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

GIÁM ĐỐC



Mã Lan Thanh



PHỤ LỤC

(Đính kèm yêu cầu báo giá số 14/TB-BV ngày 03/04/2026 của bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang)

STT	Tên hàng hóa	Khối lượng	Mô tả dịch vụ	Thời gian/địa điểm thực hiện
1	MÁY ĐO NHĨ LƯỢNG - Model: R16M - Hãng/Nước sản xuất: Resonance-Ý - Năm sản xuất/sử dụng: 2019/2019 - Tình trạng lỗi: Thiết bị báo lỗi “incorrect test conclusion”, có tín hiệu, mất áp suất	01 bộ	Khắc phục sửa chữa, thay thế linh kiện (nếu có) để máy hoạt động ổn định.	Thời gian thực hiện: 30 ngày, tại Bệnh viện Mắt-Tai Mũi Họng-Răng Hàm Mặt An Giang

*** Yêu cầu khác:**

- Được hãng sản xuất hoặc đại diện hợp pháp của hãng ủy quyền thực hiện các dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng, cung cấp vật tư, linh kiện thay thế liên tới thiết bị trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng./.