

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận 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 danh mục dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng trọn gói cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) của bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Công ty gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia trong thời hạn theo quy định.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu báo giá đến trước 15h ngày 05 tháng 10 năm 2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 05/10/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá: danh mục dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng trọn gói cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) của bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (*Phụ lục*).
- Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:
 - Thư báo giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại Biểu mẫu.
 - Cung cấp giấy ủy quyền của hãng nếu Công ty là đại lý được ủy quyền thực hiện dịch vụ bảo trì.
 - Yêu cầu kỹ sư được đào tạo chính hãng bởi nhà sản xuất.
 - Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

4. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, chi phí kiểm định an toàn bức xạ và các chi phí khác (nếu có).

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, VTTBYT₂

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

**DANH MỤC DỊCH VỤ BẢO TRÌ, BẢO DƯỠNG TRỌN GÓI CHO HỆ THỐNG
CHỤP MẠCH SỐ HÓA XÓA NỀN (DSA)**

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT ngày / 9 / 2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Danh mục dịch vụ	Nội dung dịch vụ	Đvt	Số lượng
1	Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng trọn gói cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) Model Allura Xper FD20, hãng Philips	1. Phạm vi thực hiện: - Dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng trọn gói cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) theo quy trình tiêu chuẩn của hãng Philips trong vòng 24 tháng: ≥ 08 lần/24 tháng (03 tháng/lần) - Thay thế các linh kiện/phụ kiện thuộc hệ thống máy chính trong phạm vi bảo trì khi xảy ra hư hỏng, sự cố cần thay thế để khắc phục, bảo đảm hệ thống hoạt động ổn định và liên tục; không giới hạn số lượng và không phát sinh chi phí - Nội dung bảo trì: <i>Đề nghị cung cấp nội dung bảo trì chi tiết theo quy trình tiêu chuẩn của hãng Philips</i> 2. Yêu cầu chung: - Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 08:00 đến 17:00 các ngày từ thứ Hai đến thứ Sáu trong giờ làm việc - Nhân sự và công cụ thực hiện công tác bảo trì, bảo dưỡng định kỳ: Kỹ sư được hãng Philips đào tạo và cấp chứng nhận, có đủ năng lực thực hiện dịch vụ; sử dụng đầy đủ công cụ, dụng cụ chuyên dụng theo tiêu chuẩn của hãng Philips - Kiểm tra và khắc phục các sự cố qua điện thoại: • Không giới hạn số lần - Kiểm tra và khắc phục các sự cố tại nơi đặt máy: • Không giới hạn số lần - Các vật tư, linh kiện/phụ kiện thay thế trong quá trình thực hiện dịch vụ đảm bảo mới 100%, đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của hãng sản xuất hoặc chủ sở hữu trang thiết bị y tế (cam kết cung cấp chứng chỉ nguồn gốc xuất xứ (CO), chứng chỉ chất lượng (CQ) hoặc chứng nhận công bố hợp chuẩn, chứng nhận công bố hợp quy của chủ sở hữu trang thiết bị y tế cho hàng hóa, vật tư, linh kiện thay thế (nếu có); giấy tờ hải quan, giấy tờ nhập khẩu theo quy định) - Cam kết các linh kiện/phụ kiện sau khi thay thế được bảo hành theo chính sách bảo hành của hãng sản xuất, kèm xác nhận của hãng sản xuất - Cam kết đảm bảo phục hồi toàn bộ hệ thống về đúng	Hệ thống	01

Stt	Danh mục dịch vụ	Nội dung dịch vụ	Đvt	Số lượng
		tình trạng hoạt động tiêu chuẩn ban đầu (hoặc theo tiêu chuẩn vận hành của hãng sản xuất) sau khi hoàn tất bảo trì, bảo dưỡng hoặc sửa chữa - Cam kết thực hiện vệ sinh thiết bị, phòng máy; thu dọn toàn bộ vật tư, công cụ, dụng cụ thi công ra khỏi khu vực phòng máy trước khi tiến hành nghiệm thu - Cam kết theo dõi điều kiện hoạt động thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm) và cảnh báo cho bệnh viện biết nếu có bất thường vượt ngoài điều kiện của hãng khuyến nghị - Cam kết thực hiện theo quy trình công việc sau: • Đánh giá tình trạng hoạt động của hệ thống trước khi thực hiện bảo trì; lập biên bản ghi nhận cụ thể tình trạng hệ thống và có chữ ký xác nhận của hai bên • Đánh giá tình trạng hoạt động của hệ thống sau khi thực hiện bảo trì; ghi nhận cụ thể các nội dung đã thực hiện, các vấn đề đã sửa chữa và các linh kiện/phụ kiện đã thay thế (nếu có); lập biên bản và có chữ ký xác nhận của hai bên - Cam kết tổng thời gian hoạt động của hệ thống trong thời gian thực hiện dịch vụ đạt tối thiểu 95% (không bao gồm thời gian hệ thống ngừng để thực hiện bảo trì/bảo dưỡng định kỳ; các ngày thứ Bảy, Chủ nhật; các ngày nghỉ lễ theo quy định của Nhà nước Việt Nam và các trường hợp khác theo quy định của nhà sản xuất (nếu có)) • Trường hợp tổng thời gian hoạt động không đạt 95% thì phải bù thời gian dịch vụ và cộng thêm 02 ngày cho mỗi ngày dừng vượt quá thời gian cam kết		

BIỂU MẪU
MẪU YÊU CẦU BÁO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, 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	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng/nước sản xuất	Mã HS	Hạn dùng ($\geq$ tháng)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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].

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 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 hoặc nâng khống giá.

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

..., ngày.... tháng....năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)