

Số: **957** /BVNHN-VTTBYT
V/v yêu cầu chào giá dịch vụ kiểm
định thiết bị y tế năm 2025 tại
Bệnh viện Nhi Hà Nội

Hà Nội, ngày **22** tháng **9** năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Hiện nay Bệnh viện Nhi Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị kiểm định thiết bị y tế năm 2025 tại Bệnh viện Nhi Hà Nội 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 Nhi Hà Nội (Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội)
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Văn thư - Bệnh viện Nhi Hà Nội; Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội; bản mềm qua email: vattunhihn@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại Văn thư - Bệnh viện Nhi Hà Nội; Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội; bản mềm qua email: vattunhihn@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ ngày **22** tháng **9** năm 2025 đến trước ~~16~~ **30** ngày **26** tháng **9** 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 60 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Các đơn vị quan tâm gửi Hồ sơ năng lực
 - Báo giá chi tiết nội dung chi tiết (có phụ lục kèm theo)
 - Các thông tin khác (nếu có)
 - Đề nghị các công ty thực hiện lấy file mẫu, thực hiện lập báo giá qua hệ thống cổng thông tin điện tử của bệnh viện Nhi Hà Nội <https://nhihanoi.vn>.
- Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
<https://nhihanoi.vn>;
- Lưu VT, VTTBYT



Ngô Quang Hùng

Phụ lục

(Kèm theo Công văn số **957** /BVNHN-VTTBYT ngày **22/9** /2025
của Bệnh viện Nhi Hà Nội)

TT	Danh mục	Đơn vị	Số lượng tổng	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Máy thở (xâm nhập và không xâm nhập, di động, cao tần cho trẻ em và trẻ sơ sinh,CPAP)	Cái	27	Trong vòng 30 ngày
2	Máy gây mê kèm giúp thở	Cái	3	
3	Dao mổ điện cao tần	Cái	3	
4	Lồng áp trẻ sơ sinh	Cái	5	
5	Máy phá rung tim	Cái	2	



Mẫu báo giá

(Công ty....., Địa chỉ..., MST:....., Số Điện thoại liên hệ:.....)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Hà Nội

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi Hà Nội chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2025 như sau:

1. Báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng: (Đã bao gồm Thuế và chi phí khác có liên quan)						

(Gửi kèm theo các tài liệu hồ sơ năng lực 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 60 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**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))