SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số:3570 /CV- BVT

V/v: Mời báo giá cung cấp dịch vụ chụp CT Scanner cho Bệnh viện trong thời gian máy CT Scanner của Bệnh viện chờ sửa chữa.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Điện Biên, ngày 30 tháng 10 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ chụp CT Scanner tại tỉnh Điện Biên.

Để có cơ sở triển khai thực hiện các bước tiếp theo của quy trình đấu thầu gói thầu thuê đơn vị cung cấp dịch vụ chụp CT Scanner cho Bệnh viện trong thời gian máy CT Scanner của Bệnh viện chờ sửa chữa. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp có đủ năng lực về cung cấp dịch vụ báo giá chi phí chụp CT Scanner cho Bệnh viện 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 tỉnh Điện Biên.

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

Họ và tên: Nguyễn Ngọc Tiến

Chức vụ: Phòng Vật tư thiết bị y tế - Số điện thoại: 0983 205 009

3. Hình thức tiếp nhận báo giá: Online (qua website muasamcong. mof.gov.vn).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 02 tháng 11 năm 2026 đến trước 17 giờ 00 ngày 04 tháng 11 năm 2026.

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

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 04/11/2026.

6. Hồ sơ chào giá bao gồm:

- Hồ sơ năng lực;

- Quy định pháp luật về năng lượng nguyên tử, an toàn bức xạ của Bộ Khoa học và Công nghệ, Bộ Y tế (bản sao công chứng);

- Giấy phép kinh doanh của đơn vị báo giá (bản sao công chứng);

- Hợp đồng tương tự: Có ít nhất 2 hợp đồng với các cơ sở y tế có nội dung công việc tương đương.

- Yêu cầu báo giá: Báo giá tại thị trường Điện Biên

- Mục đích: Làm cơ sở để thực hiện việc lập Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cho gói thầu thuê đơn vị cung cấp dịch vụ chụp CT Scanner cho Bệnh viện trong thời gian máy CT Scanner của Bệnh viện chờ sửa chữa.

II. Nội dung công việc

TT	Mã danh mục/dịch vụ	Tên danh mục/dịch vụ	Tên mô tả	Số lượng	ĐVT
	Chụp cắt lớp vi tính không tiêm thuốc cản quang				
1	18.0149.0040	Chụp CLVT sọ não không tiêm thuốc cản quang (từ 1-32 dãy)	Chụp CLVT sọ não không tiêm thuốc cản quang (từ 1-32 dãy)	160	Lần
2	18.0191.0040	Chụp cắt lớp vi tính lồng ngực không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính cột sống thắt lưng không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)		
3	18.0222.0040	Chụp cắt lớp vi tính hệ tiết niệu thường quy (từ 1-32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính cột sống ngực không tiêm thuốc cản quang (từ 1-32 dãy)		
4	18.0255.0040	Chụp cắt lớp vi tính cột sống cổ không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính cột sống cổ không tiêm thuốc cản quang (từ 1-32 dãy)		
5	18.0257.0040	Chụp cắt lớp vi tính cột sống ngực không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính hệ tiết niệu thường quy (từ 1-32 dãy) [không có thuốc cản quang]		
6	18.0259.0040	Chụp cắt lớp vi tính cột sống thắt lưng không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính lồng ngực không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)		
7	18.0261.0040	Chụp cắt lớp vi tính khớp thường quy không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)	Chụp cắt lớp vi tính khớp thường quy không tiêm thuốc cản quang (từ 1- 32 dãy)		
	Tổng cộng: 7 khoản				

III. Mẫu báo giá (theo mẫu tại Phụ lục kèm theo).

Trên đây là công văn mời báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên xin gửi tới Quý đơn vị về việc thuê đơn vị cung cấp dịch vụ chụp CT Scanner cho Bệnh viện trong thời gian máy CT Scanner của Bệnh viện chờ sửa chữa.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Trang Muasamcong. mof.gov.vn,
- Phòng TCKT;
- Lưu VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Ts.Bs Phạm Tiến Biên

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /CV-BVT ngày tháng năm 2026)

Tên đơn vị: ...
Địa chỉ: ...
Số điện thoại: ...
Số Fax: ...
Địa chỉ Email (nếu có): ...

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên, chúng tôi ... *[ghi tên địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ.

STT	Mã	Tên danh mục/dịch vụ	mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
...							
Tổng cộng:							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại Khoản 4 Mục I của Công văn].*

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 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 NHÀ CUNG CẤP
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))