SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 143 /CV- BVT

V/v: Yêu cầu báo giá thuê đơn vị bảo trì bảo dưỡng hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên năm 2026.

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

Điện Biên, ngày 16 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15; Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế; Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023 của Chính phủ về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP; Nghị định số 04/2025/NĐ-CP ngày 01/01/2025 của Chính phủ về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý thiết bị y tế đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023 của Chính phủ;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/8/2025 của Bộ Tài chính về hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về đấu thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Để có cơ sở triển khai thực hiện các bước tiếp theo của quy trình đấu thầu thuê đơn vị bảo trì bảo dưỡng hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên năm 2026. Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên đề nghị các đơn vị, cơ quan, doanh nghiệp có đủ năng lực báo giá bảo trì bảo dưỡng hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên năm 2026 cụ thể như sau:

I. Thông tin y 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 Tiến Tự

Chức vụ: Phó phòng Vật tư thiết bị y tế

Số điện thoại: 0988118000

Địa chỉ Email: bvdktinhdiebien@gmail.com

3. Cách tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ 10, Phường Mường Thanh, Tỉnh Điện Biên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 19 tháng 01 năm 2026 đến trước 17 giờ ngày 29 tháng 01 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 29 tháng 01 năm 2026.

6. Hồ sơ chào giá bao gồm:

- Hồ sơ năng lực;

- Giấy phép kinh doanh của đơn vị báo giá;

- Báo cáo tình hình tài chính 03 năm gần đây;

- Tài liệu chứng minh đã thực hiện nghĩa vụ kê khai thuế, nộp thuế, hoặc không nợ đọng thuế của năm tài chính gần nhất;

- 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 bảo trì bảo dưỡng hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Gói bảo trì, bảo dưỡng cho Hệ thống máy máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6.	Gói bảo trì, bảo dưỡng cho Hệ thống máy máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6. - Model: Brilliance - Số Seri: 3694 - Hãng sản xuất: Philips - Năm sản xuất: 2010 - Nước sản xuất: Mỹ	01	Gói	Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên	Năm 2026

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
		Thời gian thực hiện: 12 tháng.				
	Tổng cộng: 01 khoản					

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

Trên đây là Công văn yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên về yêu cầu báo giá thuê đơn vị bảo trì bảo dưỡng hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính Philips Brilliance 6 cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên năm 2026 xin gửi tới Quý đơn vị.

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

Nơi nhận:
- Như trên;
- Trang TTĐTBV.
- Phòng TCKT;
- Lưu VT, VTTBYT.

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ

SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Ts.Bs Phạm Tiến Biên

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số 143 /CV-BVT ngày 16 tháng 01 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 ..... trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ ..... trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	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 - 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 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))