SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 3259/CV- BVT

V/v: Yêu cầu báo giá thuê đơn vị sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT cho khoa Chẩn đoán hình ảnh Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.

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

Điện Biên, ngày 08 tháng 10 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên 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 gói thầu thuê đơn vị sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT cho khoa Chẩn đoán hình ảnh Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên với nội dung 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 trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế

Địa chỉ: Phường Mường Thanh, tỉnh Điện Biên.

Số điện thoại: 0988118000

Địa chỉ Email: bvdktinhdienbien@gmail.com

3. Hình thức tiếp nhận báo giá:

Hình thức tiếp nhận báo giá: Nhận báo giá trên hệ thống (websitemuasamcong.mpi.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 08 tháng 10 năm 2026 đến ngày 13 tháng 10 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 13 tháng 10 năm 2025.

6. Hồ sơ chào giá bao gồm:

- Hồ sơ năng lực;
- Giấy phép kinh doanh của đơn vị báo giá (bản sao công chứng);
- Giấy phép kiểm định các thiết bị của gói thầu (bản sao công chứng);
- Báo cáo tình hình tài chính 03 năm gần đây;
- 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 sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT cho khoa Chẩn đoán hình ảnh Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT (Model: Brilliance CT (453567073191); Seri: 3694; Hãng sản xuất: Philips; Năm sản xuất: 2010; Nước sản xuất: Mỹ).	Sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT (Model: Brilliance CT (453567073191) ; Seri: 3694; Hãng sản xuất: Philips; Năm sản xuất: 2010; Nước sản xuất: Mỹ). Thông tin bóng phát tia DUNLEE (X-ray tube housing assembly: CTR2150 SN: 60626785587; X-ray tube SN:85587).	01	Gói	Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên	Tháng 10 năm 2026
	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 gói thầu thuê đơn vị sửa chữa bóng phát tia máy chụp cắt lớp vi tính Brilliance CT cho khoa Chẩn đoán hình ảnh Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên 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

TS.BS Phạm Tiến Biên

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /CV-BVT ngày 08 tháng 10 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, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[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))