

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Sửa chữa, thay thế linh kiện thiết bị máy phục vụ công tác chuyên môn cho khoa Huyết học truyền máu thuộc Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang”.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang kính mời các quý Công ty báo giá theo 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 tỉnh Tuyên Quang
- Nơi nhận báo giá: **Ban mua sắm - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang.**
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Bà: Trần Thị Khánh Nhung
 - Chức vụ: Thành viên tổ giúp việc - Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang.
 - Số điện thoại: 0912 978 837
 - Email: tgv.bvtq@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Báo giá phải được đóng kín, đóng dấu niêm phong.
 - Nhận trực tiếp hoặc gửi chuyển phát nhanh tới địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, Số 44, đường Lê Duẩn, Tổ dân phố Tân Hà 26, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 22 tháng 08 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 03 tháng 9 năm 2026.

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 120 ngày, kể từ ngày 03 tháng 09 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị yêu cầu khảo sát và báo giá:

ST T	TÊN THIẾT BỊ	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG	TÌNH TRẠNG/NỘI DUNG SC
1	Máy phân tích huyết học - Model: Unicel DxH 600	Thiết bị	01	Hỏng không sử dụng được: Thay thế vật tư, linh kiện: 1/Bảng mạch cảm biến rack đầu ra (FRU,DXH OUTPUT BUFFER SENSORS SD (TESTED) ROHS): 01 cái 2/Khối nguồn điện (FRU,S/A, ELECTRICAL POWER SUPPLY) DxH600/690T/800/900: 01 khối 3/Kim hút mẫu (Probe Aspiration): 01 cái 4/Bộ bảng mạch điều khiển (ASSY, REAGENT SERVICE MRC, ROHS): 01 cái 5/Bộ phận cảm biến khí nén dùng cho máy xét nghiệm huyết học (Assy, transducer sensor bd, psense – x4 tested): 01 hộp
	Tổng cộng: 01 danh mục			

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, Số 44, đường Lê Duẩn, Tổ dân phố Tân Hà 26, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.

3. Thời gian dự kiến thực hiện: Quý III năm 2026.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng/thanh toán: Theo thỏa thuận giữa 2 bên và sau khi chủ đầu tư nhận được đầy đủ các giấy tờ pháp lý liên quan.

- Thanh toán tối đa 90 ngày kể từ ngày 2 bên thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác: Các đơn vị chào giá theo mặt hàng hoặc gói tùy theo năng lực của đơn vị chào giá.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT- Tổ giúp việc

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hưng Đạo

PHỤ LỤC 01: MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, 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 dịch vụ như sau:

STT	STT hàng hóa theo thư mời báo giá	Tên hàng hóa theo thư mời báo giá	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sx/ Nước sx	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền (bao gồm VAT)

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]*.

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 dịch vụ 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)