

Số: /BVĐK

Quảng Ngãi, ngày tháng 11 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá cung cấp dịch
vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh
kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt
trùng, model: MST-V
của hãng Belimed

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng model: MST-V của hãng Belimed.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận bản giấy báo giá trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, Tỉnh Quảng Ngãi vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu, số điện thoại: 0255.3827899.
 - Ngoài bản giấy nhận trực tiếp theo địa chỉ nêu trên, các đơn vị, nhà cung cấp gửi file mềm và bản scan qua email: baogia.bvqng@gmail.com để Bệnh viện tổng hợp.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Ngày 19 tháng 11 năm 2025 đến trước 16 giờ 30 phút, ngày 29 tháng 11 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 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 11 năm 2025.

*** Hồ sơ Báo giá bao gồm:**

- Biên bản khảo sát tình trạng thiết bị cần sửa chữa (nếu có).
- Đăng ký kinh doanh
- Giấy xác nhận ủy quyền của nhà sản xuất hoặc đại lý được ủy quyền hợp pháp tại Việt Nam hoặc tài liệu có liên quan khác (nếu có)
- Quyết định trúng thầu, hợp đồng tương tự (nếu có).
- Báo giá của đơn vị/nhà cung cấp theo Mẫu báo giá phụ lục 02 đính kèm.

(Bảo giá và các tài liệu phải bỏ vào phong bì niêm phong kín để bảo mật và ghi rõ nội dung bên ngoài để tiện theo dõi “Bảo giá dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng Belimed.”

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng, model: MST-V của hãng Belimed:

STT	Danh mục dịch vụ/hàng hóa	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng model: MST-V của hãng Belimed	Như Phụ lục 01 đính kèm	Gói	01

- Ghi chú:

+ Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí có liên quan khác đi kèm.

+ Các nhà cung cấp dịch vụ chịu trách nhiệm khảo sát hiện trường (nếu thấy cần thiết) phục vụ cho việc lập báo giá. Bệnh viện sẽ tạo điều kiện, hướng dẫn các đơn vị đi khảo sát hiện trường. Chi phí khảo sát hiện trường để phục vụ cho việc lập báo giá thuộc trách nhiệm của đơn vị cung cấp. Liên hệ khảo sát tại Phòng Vật tư – thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi, số điện thoại: 0255.3827828.

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo thỏa thuận trong hợp đồng được ký kết giữa hai bên.

5. Các yêu cầu khác:

Các đơn vị cung cấp báo giá phải được ký bởi người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi rất mong nhận được báo giá các đơn vị cung cấp dịch vụ và cảm ơn sự hợp tác của Quý cơ quan./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>;
- <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn/>;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thiều

PHỤ LỤC 01

Danh mục báo giá dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng, model: MST-V của hãng Belimed

(Đính kèm Công văn số /BVĐK ngày tháng 11 năm 2025 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi)

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả yêu cầu về dịch vụ	ĐVT	Số lượng
1	Dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng model: MST-V của hãng Belimed	- Thiết kế bo mạch CPU điều khiển chính điều khiển các thiết bị ngoại vi - Viết phần mềm điều khiển chính cho bo mạch CPU điều khiển toàn bộ hoạt động của máy hấp - Màn hình cảm ứng DOP-107BV - Viết phần mềm điều khiển giao tiếp hiển thị và đồng bộ dữ liệu và đồng độ điều khiển với máy hấp - Cảm biến nhiệt độ TP100 - Ron áp lực: 02 cái - Điện trở đốt nóng: 01 cái	Gói	01

*** Lưu ý:**

- Linh kiện, phụ kiện thay thế phải tương thích với máy hấp tiệt trùng EO, model: MST-V của hãng Belimed hiện có của Bệnh viện.

- Sau khi sửa chữa thay thế, lắp đặt các vật tư, linh kiện, nhà cung cấp dịch vụ có trách nhiệm phối hợp cùng cán bộ kỹ thuật của Bệnh viện cài đặt, căn chỉnh đảm bảo thiết bị hoạt động theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất, đáp ứng được yêu cầu chuyên môn.

Phụ lục 02

Mẫu báo giá

(Kèm theo Công văn số /BVĐK ngày /11/2025 của BVĐK tỉnh Quảng Ngãi)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, 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]*; **Mã số thuế:.....**

1. Báo giá Dịch vụ kiểm tra, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện cho máy hấp tiệt trùng model: MST-V của hãng Belimed như sau:

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
...						
	Tổng cộng: Số tiền bằng chữ:					

Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí có liên quan khác đi kèm..

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025

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 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.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: *[ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]*

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp dịch vụ

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))