

Số: 383/TB - BVCD  
V/v mời báo giá dịch vụ kiểm định,  
kiểm xạ các thiết bị X-quang y tế  
năm 2026

Chợ Đồn, ngày 08 tháng 05 năm 2026

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

Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán dịch vụ kiểm định an toàn tính năng kỹ thuật thiết bị, kiểm xạ thiết bị chụp XQ với nội dung như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Khoa Dược - TTB - XN & CDHA, Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên

(Mẫu yêu cầu báo giá theo quy định hiện hành)

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận nộp trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện, đường chuyên phát tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư phòng Hành chính - Kế hoạch - Tổng hợp, Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên

Địa chỉ: Thôn 1, xã Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17 giờ ngày 08 tháng 05 năm 2026 đến trước 17 giờ ngày 12 tháng 05 năm 2026.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày kể từ ngày 12 tháng 05 năm 2026

**II. Nội dung yêu cầu báo giá.**

1. Danh mục thiết bị kiểm định: (Danh mục chi tiết kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp, kiểm định, kiểm xạ; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, kiểm định an toàn tính năng kỹ thuật thiết bị y tế, Kiểm xạ thiết bị y tế: Địa điểm cung cấp, kiểm định, kiểm xạ tại Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên. Nhà thầu chịu trách nhiệm về kết luận kết quả kiểm định, kiểm xạ đánh giá của mình đúng quy định.

3. Các nhà cung cấp gửi Bảng báo giá bao gồm các nội dung: Dịch vụ kiểm định, kiểm xạ, số lượng, đơn giá chào đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác có liên quan. Báo giá bằng văn bản, có đóng dấu của công ty và các tài liệu có liên quan khác (nếu có) theo biểu mẫu đính kèm.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng, thanh toán toàn bộ hợp đồng kể từ khi bàn giao, nghiệm thu và 02 bên ký thanh lý hợp đồng./.

**GIÁM ĐỐC**

**Nơi nhận:**

Gửi bản giấy:

- Như kính gửi;
- HC-KH-TH (Đăng tải trên trang TTĐT);
- Khoa Dược - TTB - XN & CDHA

Gửi bản giấy:

- Lưu: VT, Khoa Dược - TTB - XN & CDHA

**Nông Văn Quân**

**DANH MỤC CHI TIẾT**  
**DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH, KIỂM XẠ CÁC THIẾT BỊ X - QUANG Y TẾ**  
*(Kèm theo Thông báo số:383/TB-BVCD, ngày 08/5/2026 của Bệnh viện Chợ Đồn,*  
*tỉnh Thái Nguyên)*

<b>STT</b>	<b>Tên danh mục hàng hóa/dịch vụ</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Mô tả chi tiết</b>	<b>Ghi chú</b>
1	Kiểm định thiết bị chụp X-quang tổng hợp	Máy	01	Kiểm định Thiết bị chụp X- quang tổng hợp Kiểu: HF-525 Plus Số: ES4- 1911276 (Máy) Kiểu: E7239X Số: 19F1085 (Bóng) Nơi sản xuất: Hàn Quốc Năm: 2019	
2	Kiểm định thiết bị chụp X-quang tổng hợp	Máy	01	Kiểm định Thiết bị chụp X- quang tổng hợp Kiểu: MXHF – 1500R ( MIS) Số: 1309009 (Máy) Kiểu: E7239X Số: 13G660 (Bóng) Nơi sản xuất: Hàn Quốc Năm: 2013	
3	Kiểm xạ thiết bị chụp X-quang tổng hợp	Máy	02	Kiểm xạ khu vực phòng đặt Máy chụp X quang tổng hợp: - Phòng, môi trường - Khu vực nhân viên - Khu vực dân chúng.	

## Phụ lục 02: MẪU BÁO GIÁ

( Kèm theo Thông báo số: 383/TB-BVCD ngày 08 tháng 5 năm 2026 của Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên)

Tên nhà thầu báo giá  
Địa chỉ (ghi địa chỉ cụ thể)

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

....., ngày tháng năm 2026

### 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], Mã số thuế:

.....

Báo giá cho các dịch vụ như sau:

S TT	Tên dịch vụ	Số lượng/ khối lượng	Nội dung dịch vụ	Đơn giá	Thành tiền
1					
...					

Lưu ý:

1. Giá trên đã bao gồm tất cả chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên, địa chỉ: Thôn 1, xã Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên.

4. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: Trong vòng 05 ngày kể từ khi nhận được thông tin yêu cầu của Trung tâm y tế Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên.

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

Việc thanh toán được thực hiện với giá trị tương ứng khối lượng công việc đã thực hiện và bên cung ứng nộp đủ các chứng từ thanh toán.

6. 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 thiết bị y tế 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 (nếu có))**