

Số:500 /TM-BVTT

Thanh Hóa, ngày 18 tháng 9 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ kiểm định thiết bị y tế

Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa 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 kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa Địa chỉ:

Số 217 Đường Hải Thượng Lãn Ông - Phường Đông Quang - Tỉnh Thanh Hóa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên: Nguyễn Thị Hải

Đơn vị công tác: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế.

Số điện thoại: 0945.099.696

Email: nguyenhai.bvtt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa

Nhận qua Email: khoaduocbvttthanhhoa@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 8 giờ ngày 18/9/2026 đến trước 17 giờ ngày 29/9/2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày 29 tháng 9 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị kiểm định, hiệu chuẩn mời báo giá: Phụ lục 1 đính kèm

2. Mẫu báo giá: Phụ lục 2 gửi kèm

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

LêBATân

Phụ lục 1: Danh mục thiết bị cần kiểm định, hiệu chuẩn
(Kèm theo Thư mời báo giá số 500/TM-BVTT ngày 18 tháng 9 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
1	Huyết áp kế các loại	Kiểm định	26	Cái	Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa	Trong vòng 20 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
2	Cân sức khỏe	Kiểm định	14	Cái		
3	Huyết áp điện tử đeo cổ tay	Kiểm định	11	Cái		
4	Micropipet 5-50 µl	Hiệu chuẩn	02	Cái		
5	Micropipet 100-1000µl	Hiệu chuẩn	03	Cái		
6	Máy ly tâm KUBOTA	Hiệu chuẩn	01	Cái		
7	Tủ an toàn sinh học	Đo thử nghiệm	01	Cái		
8	Nồi hấp tiệt trùng 18 lít (đồng hồ đo áp Lực)	Kiểm định	02	Cái		
9	Nhiệt ẩm kế	Hiệu chuẩn	02	Cái		
10	Tủ lạnh (đựng hóa chất Xét nghiệm)	Kiểm định/Hiệu chuẩn	02	Cái		
	Tổng 10 khoản					

Phụ lục 2: BIỂU MẪU MỜI BÁO GIÁ KIỂM ĐỊNH, HIỆU CHUẨN THIẾT BỊ Y TẾ, Y DỤNG CỤ
(Kèm Thư mời số /TM-BVTT ngày /9/2026 của Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa)

Tên Công ty.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Tâm thần, chúng tôi.....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ.....

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng mời	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 – Thư mời 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 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.

, ngày.... tháng....năm....
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))