

Số: /TM-BVTT

Thanh Hóa, ngày tháng 12 năm 2025

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**  
**Sửa chữa máy siêu âm**

Kính gửi: Các cá nhân, tổ chức cung cấp dịch vụ sửa chữa 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 sửa chữa máy siêu âm tại Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa 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](mailto: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: [khoaduocbvttth@gmail.com](mailto:khoaduocbvttth@gmail.com).

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:**

Từ 8 giờ ngày 17/12/2025 đến trước 17 giờ ngày 28/01/2026.

**5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:**

Có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 01 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục máy cần sửa chữa:** Phụ lục 1 đính kèm

**2. Địa điểm thực hiện:** Tại Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa.

**3. Thời gian dự kiến thực hiện:** Theo hợp đồng ký kết.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Đơn vị sẽ thanh toán cho Nhà cung cấp 100% chi phí sau khi nhà cung cấp hoàn thành dịch vụ sửa chữa, nghiệm thu và hoàn tất các chứng từ liên quan theo quy định của Pháp luật.

**5. 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 đầu thầu Quốc gia
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**

**Lê Bật Tân**

**Phụ lục 1:**

**DANH MỤC MÁY SIÊU ÂM MỜI BÁO GIÁ SỬA CHỮA**  
(Kèm theo thư mời số /TM-BVTT ngày tháng 12 năm 2025)

<b>STT</b>	<b>Danh mục thiết bị y tế sửa chữa</b>	<b>Mô tả hàng hoá/ dịch vụ cần sửa chữa</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng mời thầu</b>	<b>Địa điểm thực hiện dịch vụ</b>	<b>Dự kiến hoàn thành dịch vụ</b>
1	Máy siêu âm màu số hóa ba đầu dò; model HD 11; hãng sản xuất Philips.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sửa chữa bo mạch truyền nhận tín hiệu siêu âm.</li><li>- Sửa chữa khối nguồn.</li><li>- Sửa chữa màn hình hiển thị.</li><li>- Cài đặt phần mềm hệ thống.</li></ul>	Máy	01	Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa	Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng được kí kết

**Phụ lục 2: BIỂU MẪU BÁO GIÁ SỬA CHỮA MÁY SIÊU ÂM**

(Kèm Thư mời số /TM-BVTT ngày /12/2025 của Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Thanh Hóa)

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

**CỘNG HOÀ 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 sửa chữa máy siêu âm màu số hóa ba đầu dò như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa.....

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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))