

Số: 491/TB-BVPTN

Tây Ninh, ngày 29 tháng 04 năm 2026

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Hiện tại Bệnh viện Phổi Tây Ninh 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, kiểm xạ các thiết bị X-quang”** tại Bệnh viện Phổi Tây Ninh năm 2026 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 Phổi Tây Ninh.

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

- Họ và tên: DS. Phan Lâm Tuấn Dũng

- Số Điện thoại : 0909880789

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp bằng giấy tại địa chỉ: Bệnh viện Phổi Tây Ninh. Đường 781 Ấp Bình Long, Xã Châu Thành, tỉnh Tây Ninh và file mềm qua địa chỉ email: [bvphoitayninh@gmail.com](mailto:bvphoitayninh@gmail.com)

### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 14 giờ 00 phút ngày 29 tháng 04 năm 2026 đến 10 giờ 00 phút ngày 09 tháng 05 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ghi nhận trên báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Yêu cầu báo giá cho các dịch vụ cụ thể tại Phụ lục 1 (đính kèm thông báo).

### III. Yêu cầu đối với hồ sơ báo giá

Nhà cung cấp dịch vụ vui lòng chuẩn bị hồ sơ bao gồm:

1. Bảng báo giá: Thực hiện theo mẫu quy định tại Phụ lục 2 (đính kèm thông báo), bao gồm đầy đủ thông tin về đơn giá, thành tiền và tính năng kỹ thuật của dịch vụ.

2. Tài liệu kèm theo: Hồ sơ năng lực và các chứng chỉ, giấy phép của đơn vị đủ điều kiện thực hiện hoạt động kiểm định, kiểm xạ theo quy định pháp luật.

3. Các thông tin khác (nếu có)

Bệnh viện Phổi Tây Ninh kính mời Quý Công ty/Đơn vị/ Nhà cung ứng báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của các đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Website BVPTN;
- Lưu: P. TC-HC, K.Dược-VTYT-CLS.

GIÁM ĐỐC



**Đặng Thanh Phong**

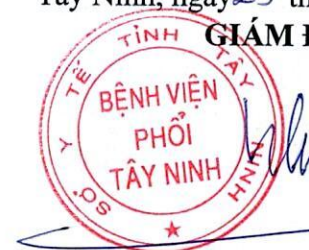
**DANH MỤC KIỂM ĐỊNH - KIỂM XẠ - CẤP PHÉP HOẠT ĐỘNG BỨC XẠ CÁC THIẾT BỊ X-QUANG****Năm 2026***(Kèm thông báo số 491/TB-BVPTN ngày 29/04/2026 của Bệnh viện Phổi Tây Ninh)*

STT	Tên thiết bị	Kiểu máy/ Model	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	Số máy/ Số rêri	TÍNH NĂNG YÊU CẦU			Nội dung thực hiện
						Kiểm định	Kiểm xạ	Giấy phép tiến hành công việc bức xạ	
1	Máy X-Quang di động	PXP-60HF	POSKOM Co., Ltd	Hàn Quốc	NPTH60-2412-002	X	X	X	Thiết bị mới Chu kỳ kiểm định 24 tháng Chu kỳ kiểm xạ 12 tháng Thời hạn giấy phép hoạt động bức xạ 36 tháng
2	Xe X-Quang lưu động	Titan	Korean	Việt Nam	VKM60024220519	X	X	X	Thời hạn kiểm định: 31/08/2026 Thời hạn kiểm xạ: 15/08/2026 Thời hạn GPBX: 21/08/2026
3	Máy X-Quang cố định	EXS-68R	Ecotron Co., Ltd	Hàn Quốc	E-EXS-68R3X-2401C03	X	X		Thời hạn kiểm xạ: 15/08/2026 Thời hạn kiểm định: 29/11/2026
4	Máy X-Quang di động	AceMobil-510V	Cty liên doanh y học Việt - Hàn	Việt Nam	VKM700005150420	X	X		Thời hạn kiểm định: 09/08/2026 Thời hạn kiểm xạ: 15/08/2026
<b>TỔNG CỘNG: 04 THIẾT BỊ</b>									

**KHOA DƯỢC - VTYT - CLS**

  
 DS Phan Lâm Tuấn Dũng

Tây Ninh, ngày 29 tháng 4 năm 2026

**GIÁM ĐỐC****Đặng Thanh Phong**



Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:

SDT/Fax:

Email:

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **BỆNH VIỆN PHỔI TÂY NINH**

Căn cứ vào nội dung của Thông báo số /TB-BVPTN, ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Phổi Tây Ninh, 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 doanh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá dịch vụ hàng hóa, với nội dung cụ thể như sau:

### 1. Báo giá cho các dịch vụ hàng hóa

STT	Tên dịch vụ	Tên thiết bị y tế	Kiểu máy/ Model	Nước sản xuất	Số sê-ri	Yêu cầu thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền
1										
1										
3...										
<b>Tổng cộng:</b>										

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

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 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 2026

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP (2)**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo mẫu này.

(2) 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. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.