

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC LONG THÀNH

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

Số: 556 /BVĐKKVLT-KHTH
V/v yêu cầu báo giá Cung cấp dịch vụ
kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế

Đồng Nai, ngày 13 tháng 10 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành 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 Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành 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 đa khoa khu vực Long Thành – khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai

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

Ông Nguyễn Văn Quý – Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp

Điện thoại: 02513 845 996

Email: khth.bvlt@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận online trên Website; <https://muasamcong.mpi.gov.vn>

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

- Nhận qua email: khth.bvlt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 13 tháng 10 năm 2026 đến trước 16h ngày 22 tháng 10 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 22 tháng 10 năm 2026.

Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

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)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành	Theo phụ lục đính kèm: Danh mục dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành	1	Gói	Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành	Thời gian thực hiện dịch vụ: 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

2. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán:

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản; đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Thời hạn thanh toán: Theo thỏa thuận trong hợp đồng

3. Các thông tin khác (nếu có).

- Bảng chào giá có ký tên, đóng dấu (theo biểu mẫu đính kèm);
- Báo giá là giá đã bao gồm VAT và các khoản thuế, phí khác;
- Hợp đồng tương tự gần nhất hoặc kết quả trúng thầu gần nhất tại các cơ sở y tế (nếu có)

Trân trọng./. 

GIÁM ĐỐC




Nguyễn Đình Hùng

Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



PHỤ LỤC

DANH MỤC KIỂM ĐỊNH, HIỆU CHUẨN THIẾT BỊ Y TẾ
TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC LONG THÀNH

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính
1	Máy chạy thận nhân tạo	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 31/10/2026)	10	Máy
2	Máy chụp cắt lớp CT đa dãy đầu dò	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 31/10/2026)	01	Hệ thống
3	Máy gây mê kèm thở	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 04/12/2026)	02	Máy
4	Dao mổ điện	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 04/12/2026)	02	Máy
5	Máy thở	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 04/12/2026)	10	Máy
6	Máy phá rung tim	Nhà cung ứng thực hiện kiểm định (cấp giấy chứng nhận ngày 04/12/2026)	03	Máy
7	TỦ AN TOÀN SINH HỌC CẤP II	Nhà cung ứng thực hiện	02	Cái
8	TỦ ÂM 40 ĐỘ	Nhà cung ứng thực hiện	01	Cái



Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

9	TỦ ÂM 20 ĐỘ	Nhà cung ứng thực hiện	01	Cái
10	TỦ LẠNH BẢO QUẢN SINH PHẨM	Nhà cung ứng thực hiện	01	Cái
11	PIPETER	Nhà cung ứng thực hiện	04	Cái
12	TỦ ÂM MEMMERT	Nhà cung ứng thực hiện	01	Cái



Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



**BIỂU MẪU
BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành, 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 kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành như sau:

1. Báo giá Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1	Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành	Theo phụ lục đính kèm: Danh mục dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành	1	Gói		
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 22 tháng 10 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 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.

Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

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.



Số 1, Lý Thái Tổ, khu phố Phước Hải, phường Long Thành, thành phố Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.