

**SỞ Y TẾ SƠN LA  
BVĐK KHU VỰC PHÙ YÊN**

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

Số: /CV-BV

Phù Yên, ngày 15 tháng 9 năm 2025

Về việc yêu cầu báo giá dây nội soi tiêu hoá của hệ thống nội soi tiêu hoá

**Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Bệnh viện đa khoa huyện Phù Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu dự toán: **sửa chữa, thay thế linh kiện thuộc Hệ thống nội soi tiêu hoá phục vụ bệnh nhân của Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên năm 2025** với nội dung cụ thể như sau:

**1. Đơn vị yêu cầu báo giá:** Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên.

Địa chỉ: tiểu khu 1, xã Phù Yên, tỉnh Sơn La.

Số điện thoại: 02123.864.155

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

- Tổ tư vấn (Theo quyết định số 1001/QĐ-BVPY ngày 15/9/2025 của Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên).

- Số điện thoại: 0911.216.456 (Ds.Mai)

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá**

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Quản lý chất lượng – Bệnh viện đa khoa huyện Phù Yên, huyện Phù Yên, tỉnh Sơn La.

- Nhận qua email: [khoaduocbvdkpy@gmail.com](mailto:khoaduocbvdkpy@gmail.com)

**4. Số lượng, thời hạn tiếp nhận báo giá**

**4.1.Số lượng báo giá:** Để thuận lợi cho quá trình tổng hợp. Đề nghị quý công ty gửi **02 bản báo giá**, gồm:

- 01 File mềm (Theo mẫu tại phụ lục kèm theo).

- 01 file scan có dấu xác nhận của đơn vị.

**4.2.Thời hạn nhận báo giá, hiệu lực báo giá**

**\*Thời gian tiếp nhận báo giá:** Từ ngày 16/9/2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 28/9/2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

*\*Thời hạn có hiệu lực của báo giá* : Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày đơn vị báo giá.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các quý công ty.

Trân trọng!

***Nơi nhận:***

- Như Kính gửi;
- HĐ KHKT BV;
- Bộ phận CNTT (KS.Việt Anh):

Đăng tải:

<https://muasamcong.mpi.gov.vn>

và Website bệnh viện;

- Lưu: VT,HST.

**TUQ.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Vì Duy Hiệp**

**Phụ lục**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số: /CV - BV ngày 15/7/2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Phù Yên về việc Yêu cầu báo giá)

**Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Phù Yên**

Trên cơ sở Công văn số: /CV- BVPY ngày 15/9/2025 của Bệnh viện đa khoa huyện Phù Yên về việc 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] báo giá sửa chữa, thay thế linh kiện thuộc Hệ thống nội soi tiêu hoá phục vụ bệnh nhân của Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên năm 2025, như sau:

**1. Báo giá cho các linh kiện thay thế và dịch vụ liên quan**

ST T	Danh mục thiết bị y tế	Mã thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	<b>Dây nội soi hệ thống nội soi tiêu hoá (Nội soi dạ dày)</b> thuộc Hệ thống nội soi tiêu hoá (Mã thiết bị: XL-4450/VP-3500HD; Hãng sản xuất: Fujifilm. Nước sản xuất: Nhật Bản).								
....	<b>Tổng cộng: 1</b>								

[Lưu ý: Các nhà cung ứng sẽ chào giá tới địa điểm giao hàng (có nghĩa là giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan, các loại thuế liên quan phải trả nếu được trao Hợp đồng), Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế ].

**2. Báo cáo này có hiệu lực trong vòng:** tối thiểu 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 1- Yêu cầu 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 của 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)

