

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu chào giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế của Bệnh viện Mắt (lần 9)

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

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu chào giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế của Bệnh viện Mắt với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá: **Bệnh viện Mắt**

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

Mã số thuế : 0301483745

Địa chỉ : 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM

Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224

Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn

3. Cách thức tiếp nhận tài liệu mời chào giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM (**Bệnh viện chỉ tiếp nhận hồ sơ của các Công ty theo đường văn thư Bệnh viện**)

4. Thời hạn tiếp nhận mời chào giá: tối thiểu 10 ngày theo thông báo đăng tải trên trang Web Bệnh viện Mắt. Thời hạn hiệu lực nhận tài liệu chào giá theo ngày trên dấu công văn đến của Bệnh viện. Các tài liệu có ngày tiếp nhận sau thời điểm tờ trình xây dựng giá dự toán được phê duyệt sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của tài liệu báo giá: Tối thiểu 180 ngày, cụ thể theo thông báo được đăng tải.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục chào giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế cần mời chào giá:

Stt	Tên dịch vụ sửa chữa	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu cơ bản về Tính năng kỹ thuật
1	Dịch vụ phục hồi cải tạo thiết bị đèn khe để bàn (10 máy)	Lần (01 máy / lần)	10	Dịch vụ bao gồm: - Xử lý thân vỏ ngoài đèn khe: Tẩy sạch gỉ sét, loại bỏ lớp sơn cũ bong tróc, vệ sinh bề mặt vỏ ngoài máy, chà nhám, chà mịn bề mặt, sơn lót chống gỉ, sơn phủ màu hoàn thiện, kiểm tra độ

Stt	Tên dịch vụ sửa chữa	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu cơ bản về Tính năng kỹ thuật
				bóng, độ phủ, màu sắc sau sơn - Xử lý hệ thống cơ học: gia cố các chi tiết cơ khí hao mòn khi di chuyển các vị trí thăm khám Mắt, tra dầu tất cả các khớp truyền động - Thay bộ bánh xe cho chân điện đèn khe

2. Các thông tin khác: Gửi File chào giá và các tài liệu khác (nếu có) theo hướng dẫn sau:

- Đối với tài liệu chào giá (Biểu mẫu 1): định dạng file **EXCEL** (.xls, .xlsx).
- Đối với các tài liệu khác: định dạng file dạng **PDF**

3. Các thông tin cần lưu ý: Đề nghị các nhà cung cấp hoàn thiện cung cấp tài liệu chào giá và gửi tài liệu chào giá dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế theo hướng dẫn sau: Sử dụng đúng biểu mẫu đính kèm (**biểu mẫu 1**) theo quy định của Bệnh viện để hoàn thiện nội dung chào giá cần thực hiện. *[Signature]*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (TMK_1b). *[Signature]*



**BẢNG CHÀO GIÁ CUNG CẤP DỊCH VỤ SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ
THEO CÔNG VẠN SỐ: /BVM-VTTBYT, ngày tháng năm 2026**

Áp dụng đối với nhu cầu xây dựng giá dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế Bệnh viện Mắt (lần 9)

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế Bệnh viện Mắt (lần 9), chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] xin cung cấp tài liệu báo giá cho dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế Bệnh viện Mắt (lần 9) như sau:

1. Bảng chào giá của dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế Bệnh viện Mắt (lần 9) như sau:

STT	Tên thương mại dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả tính năng kỹ thuật	Đơn giá + VAT (VNĐ)	Tên công ty	Mã định danh

(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. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].
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.
- Tài liệu chào giá của vật tư sửa chữa thiết bị y tế, dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế nêu phía trên là không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bản quyền hàng hóa.
- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm 2026

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



