

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM ĐỊNH

Số: 1613/BVNĐ-VTTBYT
Về việc di chuyển máy X.Quang
DR GREM

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

Ninh Bình, ngày 15 tháng 04 năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ vận chuyển

Bệnh viện Đa khoa Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho dịch vụ di chuyển máy X.Quang DR GREM phục vụ chuyên môn của Bệnh viện Đa khoa Nam Định cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị mới Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
- Cách tiếp nhận báo giá:
 - Các đơn vị cung cấp vận chuyển gửi trực tiếp báo giá và tài liệu kèm theo về địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị mới Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 16 giờ 00 phút ngày 17 / 04 /2026
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 30 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Tên dịch vụ	ĐV	SL	Nội dung công việc
1	Di chuyển máy X.Quang DR GREM Mã hiệu: GXR-40S Seri: DXD20B0159A	Máy	01	Di chuyển máy X.Quang DR GREM Mã hiệu: GXR-40S Seri: DXD20B0159A từ phòng chụp x.quang 2 sang phòng chụp x.quang 6

Ghi chú: Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá. Biểu mẫu báo giá vận dụng theo Phụ lục đính kèm. Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Nam Định; Địa chỉ Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, Tỉnh Ninh Bình.

3. Thời gian thực hiện: ≤ 05 ngày

Bệnh viện Đa khoa Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công TTĐT Bệnh viện;
- Lưu: VT; VTTBYT

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Hoàng Ngọc Hà

Phụ lục
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo văn bản số: 1613 /BVND-VTTBYT ngày 15/04/2026 của BV ĐK Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cho dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Dịch vụ 1					
2	Dịch vụ 2					
	Tổng cộng: (giá chào đã bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển, lắp đặt hoàn chỉnh, bàn giao tại Bệnh viện)					

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - 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 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....

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