

Số 114/TM-BV
V/v mời cung cấp báo giá

Việt Trì, ngày 29 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ 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 tư vấn lập hồ sơ mời thầu và đánh giá hồ sơ dự thầu, gói thầu: Mua sắm máy định nhóm máu tự động, máy ly tâm và máy hạ thân nhiệt chỉ huy phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ, 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 Sản Nhi tỉnh Phú Thọ.

- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư thiết bị y tế (đ/c Nguyễn Quý Đôn, Phó Trưởng phòng vật tư thiết bị y tế, điện thoại: 0962.588.222).

- Cách thức tiếp nhận báo giá: **Theo đường bưu chính viễn thông qua bộ phận văn thư, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ.** Địa chỉ: Đường Nguyễn Tất Thành, phường Nông Trang, tỉnh Phú Thọ

- Điện thoại: 02106 295 295 hoặc điện thoại 0962.588.222.

- Email: nguyendonufopt@gmail.com

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong thời gian 10 ngày kể từ ngày 29 tháng 01 năm 2026 đến trước 16h30' ngày 09 tháng 02 năm 2026 hoặc từ ngày đăng tải trên trang thông tin điện tử theo địa chỉ: <https://sannhiphutho.com> hoặc <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>. Các báo giá được tiếp nhận (**trong giờ làm việc hành chính**). Sau thời gian 10 ngày kể từ ngày phát hành yêu cầu báo giá trên hoặc được đăng tải thành công sẽ không được xem xét.

3. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Tên gói thầu: Tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu gói thầu: Mua sắm máy định nhóm máu tự động, máy ly tâm và máy hạ thân nhiệt chỉ huy phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ

2. Địa điểm thực hiện: tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán

trong thời gian 90 ngày kể từ ngày bàn giao đầy đủ giấy tờ hoá đơn, nghiệm thu và các giấy tờ liên quan.

4. Các thông tin khác: Không.

III. Thông tin về các gói thầu cung cấp dịch vụ: Tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu gói thầu: Mua sắm máy định nhóm máu tự động, máy ly tâm và máy hạ thân nhiệt chỉ huy phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ.

- Chủ đầu tư: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ
- Tổng mức đầu tư gói thầu (dự kiến): **05 tỷ đồng** (Năm tỷ đồng) 03 mặt hàng.

- Hồ sơ chào giá bao gồm:

+ Báo giá: Như phụ lục đính kèm

+ Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh năng lực nhà thầu,

Đề nghị các nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm trong lĩnh vực Tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu gói thầu: Mua sắm máy định nhóm máu tự động, máy ly tâm và máy hạ thân nhiệt chỉ huy phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ cung cấp báo giá để chủ đầu tư xem xét, lựa chọn./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng Marketing & truyền thông;
- Lưu VT, VTYT.

GIÁM ĐỐC

Phạm Thái Hạ

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ TƯ VẤN ĐẦU THẦU

TÊN ĐƠN VỊ TƯ VẤN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Số:....

Ngày tháng năm 2026

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ

[Tên đơn vị tư vấn] xin gửi lời tới Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ lời chào trân trọng

[Tên đơn vị tư vấn] Là nhà thầu có năng lực và kinh nghiệm hoạt động trong lĩnh vực tư vấn.....

Chúng tôi được biết Quý cơ quan chuẩn bị tổ chức lựa chọn nhà thầu thực hiện gói thầu [tên gói thầu]

[Tên đơn vị tư vấn] nhận thấy có đủ khả năng hoàn thành tốt công tác tư vấn cho gói thầu nêu trên. Vì vậy chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bản báo giá (Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh năng lực nhà thầu, bảng dự toán chi tiết) chi tiết như sau:

1. Báo giá cho danh mục liên quan

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá(đồng)	Thành tiền(đồng)
1	Tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu gói thầu: Mua sắm máy định nhóm máu tự động, máy ly tâm và máy hạ thân nhiệt chỉ huy phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ	Gói thầu	01		
	Tổng cộng:				
	Bảng chữ:.....				

(Ghi chú: Đơn giá trên đã bao gồm thuế, phí các loại)

Kính đề nghị Bệnh viện xem xét tạo điều kiện cho chúng tôi được tham gia thực hiện gói thầu [tên gói thầu]

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin trong 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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

(Ký tên, đóng dấu)