SỞ Y TẾ TỈNH CÀ MAU
BỆNH VIỆN ĐA KHOA CÀ MAU

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

Số: 1191 / TB-VT-TBYT-BV
V/v mời chào giá Sửa chữa Máy thở Puritan Bennett

Cà Mau, ngày 28 tháng 8 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ[1]

Kính gửi: Các nhà thầu, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Cà Mau 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 Sửa chữa Máy thở Puritan Bennett của Bệnh viện đa khoa Cà Mau 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 Cà Mau, Số 16 Hải Thượng Lãn Ông, Khóm 6, Phường Hoà Thành, Tỉnh Cà Mau.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ths. Trần Quang Niên, phòng Vật tư - thiết bị y tế, SĐT: 0949.813.124.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: phòng Vật tư - Thiết bị y tế - Bệnh viện đa khoa Cà Mau, Số 16 Hải Thượng Lãn Ông, Khóm 6, Phường Hoà Thành, Tỉnh Cà Mau.

- Nhận qua email: noibo.vttbyt.bvdkcm@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 29 tháng 8 năm 2026 đến trước 17h ngày 07 tháng 9 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 ghi trên báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Phạm vi công việc: Chi tiết tại Phụ lục số 01. Đơn vị báo giá cần thuyết minh chi tiết danh mục hạng mục công việc thực hiện.

- Đối với vật tư, linh kiện thay thế: đơn vị báo giá vui lòng liệt kê thông tin vật tư, linh kiện theo Phụ lục số 02.
- Đơn vị báo giá có nhu cầu cần khảo sát các thiết bị y tế của Bệnh viện để có căn cứ làm báo giá vui lòng liên hệ Ths. Trần Quang Niên, phó phòng VT-TBYT, SĐT: 0949.813.124 để sắp xếp thời gian và địa điểm khảo sát.

2. Hình thức báo giá vui lòng theo Mẫu báo giá đính kèm (phụ lục số 03)

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa Cà Mau. Địa chỉ: Số 16 Hải Thượng Lãn Ông, Khóm 6, Phường Hoà Thành, Tỉnh Cà Mau.

4. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: 03 tháng kể từ ngày ký kết hợp đồng.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ hoá đơn, chứng từ.

6. Các thông tin khác (nếu có).

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH CÀ MAU
BỆNH VIỆN ĐA KHOA CÀ MAU

Tô Minh Nghị

PHỤ LỤC 01

PHỤ LỤC

DANH MỤC SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA CÀ MAU NĂM 2026

(Kèm theo Thông báo số 1191 /TB-VT-TBYT-BV ngày 28 / 8 /2026 của Bệnh viện đa khoa Cà Mau)

STT	Mã Dv	Tên dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	SC-MT	Sửa chữa Máy thở Puritan Bennett	Sửa chữa các máy thở, model: Puritan Bennett, Hãng Metronic – Mỹ (sau đây gọi là TBYT) Nội dung sửa chữa: - Tiến hành kiểm tra toàn diện tình trạng kỹ thuật, chẩn đoán chính xác nguyên nhân hư hỏng của từng thiết bị. Tập trung xử lý sự cố tại các vị trí: + Máy thở PB840 (SN: 3512192838): Kiểm tra, khắc phục/thay thế Cảm biến lưu lượng khối thở ra (Q3) và Bộ nguồn một chiều (DC Power Supply). + Máy thở PB840 (SN: 3512182129): Kiểm tra, khắc phục/thay thế Cảm biến lưu lượng khối thở ra (Q3) và Bo mạch màn hình (GUI Board). + Máy thở PB840 (SN: 3512212137): Kiểm tra, khắc phục/thay thế Bộ nguồn máy thở. + Máy thở PB980 (SN: 35B2004595): Kiểm tra, khắc phục/thay thế Bo mạch màn hình (GUI Board). - Trong trường hợp phải thay thế linh kiện, nhà cung cấp phải đảm bảo linh kiện thay mới đáp ứng các yêu cầu sau: + Tương thích với cấu hình kỹ thuật TBYT của Bệnh viện; + Mới 100% và có đầy đủ hồ sơ, giấy tờ chứng minh xuất xứ (CO-CQ).	Gói	1

STT	Mã Dv	Tên dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
			- Việc sửa chữa, thay thế phải khôi phục lại chức năng của các linh kiện, bộ phận bị hư hỏng đảm bảo TBYT của Bệnh viện hoạt động ổn định, chính xác và an toàn theo đúng tiêu chuẩn nhà sản xuất. - Thời gian bảo hành: tối thiểu 06 tháng cho các nội dung nhà thầu thực hiện sửa chữa và linh kiện thay thế.		

PHỤ LỤC 02

DANH MỤC VẬT TƯ, LINH KIỆN THAY THẾ DỰ KIẾN

STT	Tên vật tư, linh kiện thay thế	Nhãn hiệu (model)	Năm sản xuất	Xuất xứ - Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền
1										
2										
…										
Tổng cộng										

Ghi chú: Chỉ liệt kê danh mục vật tư, linh kiện và số lượng dự kiến sẽ phát sinh trong vòng thời gian thực hiện hợp đồng bảo trì/sửa chữa.

PHỤ LỤC 03

Mẫu báo giá

Tên, địa chỉ thông tin liên hệ của nhà cung cấp.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Cà Mau

Đơn vị tính là Việt Nam Đồng (VND)

Stt	Mã DV	Danh mục dịch vụ	Mô tả nội dung dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Thành tiền (5)x(6)	Ghi chú
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1								
2								
3								
...								
Tổng cộng								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của công việc thực hiện)

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 ... tháng... năm. ..[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại 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 các trang 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 (nếu có))

Ghi chú:

Các cột (1), (2), (4), (5) Đơn vị báo giá điền theo thông tin tương ứng trong Danh mục Yêu cầu báo giá của Bệnh viện.

Các nội dung còn lại, Đơn vị báo giá điền thông tin hàng hoá, dịch vụ do Đơn vị báo giá cung cấp.

Cột số (3): Mô tả nội dung dịch vụ, Đơn vị báo giá điền nội dung công việc sẽ thực hiện của đơn vị chào giá, không sao chép lại nội dung cột "Mô tả yêu cầu dịch vụ" trong Danh mục của Bệnh viện. Nếu nội dung dịch vụ quá dài, Đơn vị có thể gửi kèm bảng phụ lục Mô tả yêu cầu dịch vụ riêng.

Cột số (6) Đơn giá đã bao gồm thuế VAT, phí vận chuyển, lệ phí và tất cả dịch vụ liên quan (nếu có).

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