

Số: 797 /TTYT-KHNV  
V/v yêu cầu báo giá kiểm định máy X- quang,  
kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy X- quang  
năm 2024

Bắc Từ Liêm, ngày 24 tháng 9 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: **VIỆN KHOA HỌC VÀ KỸ THUẬT HẠT NHÂN**  
Trung tâm Y tế Quận Bắc Từ Liêm có nhu cầu tiếp nhận báo giá kiểm định máy X- quang, kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy X- quang năm 2024 để có cơ sở xây dựng giá gói thầu kiểm định máy X- quang, kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy X- quang năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

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

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Quận Bắc Từ Liêm

Địa chỉ: Lô A5, Khu liên cơ quan, Phường Minh Khai, Quận Bắc Từ Liêm, TP Hà Nội

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

- Họ và tên: Nguyễn Hồng Nhung
- Số điện thoại: 0963137368
- Email: phongkhnvbactuliem@gmail.com

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Nhà đơn vị dịch vụ báo giá bằng văn bản, có chữ ký và dấu đỏ của đơn vị gửi về phòng Kế hoạch Nghiệp vụ - Trung tâm y tế Quận Bắc Từ Liêm Lô A5, Khu liên cơ quan, Phường Minh Khai, Quận Bắc Từ Liêm, TP Hà Nội

- Nhận qua email: phongkhnvbactuliem@gmail.com

#### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08h00 ngày 25 tháng 09 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 27 tháng 09 năm 2024.

- 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 ngày 27 tháng 09 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

#### 1. Nội dung chi tiết:



STT	Tên thiết bị	Đơn vị tính	Mô tả dịch vụ	Số lượng dự
1	Kiểm định máy X-quang Kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy Xquang thông thường	Thiết bị	Đo mức độ an toàn phóng xạ của máy Kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy Xquang thông thường	01
<b>Tổng cộng</b>				

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Khoa xét nghiệm & chẩn đoán hình ảnh

3. Thời gian thực hiện: Tháng 10 năm 2024

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: không áp dụng

- Thanh toán: Thanh toán một lần trên cơ sở hóa đơn, biên bản bàn giao, nghiệm thu của từng lần giao, nhận hàng, bảng xác định khối lượng hoàn thành

5. Các đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ gửi báo giá theo đúng mẫu (Phụ lục 2 kèm theo)

Hồ sơ báo giá của các đơn vị sẽ là căn cứ để Trung tâm Y tế xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu “Kiểm định máy X- quang, kiểm xạ an toàn bức xạ phòng đặt máy X- quang năm 2024” .

Rất mong nhận được sự quan tâm tham gia của Quý Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban giám đốc TTYT;
- Phòng DS-TTGD&SK (để đăng tải báo giá trên Website TTYT)
- Phòng HC-TC-TC;
- Lưu: VT, KHN



**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Tý**



**Phụ lục 01**  
**Mẫu Báo giá**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: / TTYT-KHNV ngày / /2024  
của TTYT quận Bắc Từ Liêm)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Bắc Từ Liêm**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế quận Bắc Từ Liêm, chúng tôi.....{ghi tên, địa chỉ của đơn vị; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp tham gia khảo sát, báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh} báo giá cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn, kiểm định trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn, kiểm định trang thiết bị y tế:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1	Thiết bị A					
2	Thiết bị B					
	<b>Tổng cộng:</b>					

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 khoản 4 Mục I -).

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 hàng hóa 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 2024  
**Đại diện hợp pháp của đơn vị cung cấp**  
Ký tên, đóng dấu (Nếu có)