

Phú Thọ, ngày 19 tháng 8 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý các đơn vị nhà thầu

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu và làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Bảo hiểm cháy, nổ bắt buộc mở rộng hỏa hoạn và các rủi ro đặc biệt tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Phú Thọ, với các nội dung cụ thể sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Đ/c Hồ Đức Cường; Chức vụ: Trưởng phòng Hành chính quản trị; Số điện thoại: 0961 431 988.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị, Tầng 6, Nhà A, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ (Đường Nguyễn Tất Thành, phường Việt Trì, tỉnh Phú Thọ).

- Nhận qua email: bvdktinhpt@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 19/8/2026 đến trước 16h30' ngày 26/8/2026.

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 30 ngày kể từ ngày phát hành báo giá.

6. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bảng báo giá (Nhà thầu chào giá theo biểu mẫu tại Phụ lục 02 đính kèm);
- Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp;

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục dịch vụ cần thực hiện: Danh mục tài sản tham gia bảo hiểm với các nội dung chi tiết theo phụ lục 01 đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ.

3. Dự kiến về thời gian thực hiện hợp đồng, thời hạn bảo hiểm: Trong vòng 12 tháng kể từ ngày hợp đồng ký giữa Chủ đầu tư và Nhà thầu có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong thời gian 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực hoặc sau khi nhà cung cấp dịch vụ cung cấp đầy đủ chứng từ tài chính liên quan theo quy định..

5. Các yêu cầu khác: Giá của báo giá phải bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí liên quan khác, bao gồm cả chi phí vận chuyển và lắp đặt (nếu có).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT.

GIÁM ĐỐC

Lê Đình Thanh Sơn

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC TÀI SẢN THAM GIA BẢO HIỂM

(Kèm theo Yêu cầu báo giá ngày 19/8/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ)

STT Item no	Tên các hạng mục tài sản tham gia bảo hiểm Description of Property Insured	Xuất xứ, ký mã hiệu, nhãn mác sản phẩm	Số Seri	Năm đưa vào sử dụng	ĐVT	Số lượng Quantity	Giá trị Value (VND)	Số tiền Bảo hiểm Sum Insured (VND)
1	Hệ thống chụp CT Scanner 16 dãy/32 lát cắt (Tên thương mại: Hệ thống chụp cắt lớp vi tính)	- Ký mã hiệu máy chính: Revolution ACT - Hãng sản xuất máy chính: GE HangWei Medical Systems Co., Ltd. - Xuất xứ máy chính: Trung Quốc - Hãng, nước chủ sở hữu máy chính: GE HangWei Medical Systems Co., Ltd.; Trung Quốc	CBIAG2600044HM	2026	Hệ thống	1	7.440.000.000	7.440.000.000
TỔNG CỘNG -Total							7.440.000.000	7.440.000.000
Bảng chữ: Bảy tỷ bốn trăm bốn mươi triệu đồng								

PHỤ LỤC 02: BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá ngày ____/____/____ của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ)

CÔNG TY _____

Địa chỉ: _____.

Mã số thuế: _____.

_____, ngày ____ tháng ____ năm ____

BẢNG BÁO GIÁ DỊCH VỤ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THỌ

Sau khi nhận được yêu cầu báo giá của Quý Bệnh viện, Công ty chúng tôi xin được báo giá dịch vụ theo yêu cầu của Quý Bệnh viện với các nội dung sau:

STT	Danh sách dịch vụ	Mô tả tính năng của dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ	Đơn giá (Đã bao gồm thuế VAT) (đồng)	Thành tiền (Đã bao gồm thuế VAT) (đồng)
1	_____						
2	_____						
	TỔNG CỘNG						_____
	(Bằng chữ: _____)						

- Báo giá trên đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí liên quan khác (bao gồm cả chi phí vận chuyển và lắp đặt (nếu có));
- Hiệu lực của báo giá: 30 ngày kể từ ngày phát hành báo giá.
- **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.
 - Chúng tôi có đủ năng lực để cung cấp dịch vụ nêu trên. Giá trị 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.
 - Dịch vụ chúng tôi cung cấp đáp ứng đúng các yêu cầu của Quý Bệnh viện;
 - Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ: Công ty _____ (Số điện thoại: _____).

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]
