

Số: 488 /TB-BVTS  
V/v yêu cầu báo giá kiểm định máy  
gây mê kèm thở và dao mổ điện

Triệu Sơn, ngày 04 tháng 4 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về dịch vụ kiểm định máy gây mê kèm thở và dao mổ điện

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

Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn 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: kiểm định máy gây mê kèm thở, dao mổ điện năm 2026 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 Triệu Sơn.
- Địa chỉ: Số 992 Lê Thái Tổ, xã Triệu Sơn, tỉnh Thanh Hoá

#### 2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn; Số 992 Lê Thái Tổ, xã Triệu Sơn, tỉnh Thanh Hóa.
- Nhận qua email: [bvtsduoc@gmail.com](mailto:bvtsduoc@gmail.com)

#### 3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Trong vòng 10 ngày kể từ thời điểm đăng yêu cầu báo giá trên trang Website của Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn: <https://benhvientrieuson.vn>.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

#### 4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục chi tiết tại Phụ lục đính kèm.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của Quý đơn vị./

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD-VT, TBYT



GIÁM ĐỐC

Lê Đình Tiệp

**PHỤ LỤC**  
**DANH MỤC DỊCH VỤ**

*(Kèm theo yêu cầu báo giá số /TB-BVTS ngày tháng 4 năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Triệu Sơn)*

STT	Danh mục dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Nội dung công việc	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Dịch vụ kiểm định máy gây mê kèm thở, dao mổ điện, bao gồm:					
1.1	Máy gây mê kèm thở	Cái	02	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật theo QĐ số 4442/QĐ-BYT	Bệnh viện đa khoa Triệu Sơn	30 ngày
1.2	Dao mổ điện	Cái	03	Kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật theo QĐ số 4443/QĐ-BY		