

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế của Trung tâm Y tế năm 2026 với nội dung cụ thể như:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Sơn Hòa.

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

Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược – TTB – VTYT thuộc Trung tâm Y tế Sơn Hòa.

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hoà, tỉnh Đắk Lắk.

Số điện thoại: 02573.861149/0916615554 (Ks. Cường).

Email: ttytdpsonhoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hoà, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhận qua email: ttytdpsonhoa@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00, ngày 21 tháng 09 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 24 tháng 09 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 180 ngày, kể từ ngày 24 tháng 09 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Tên thiết bị	Mô tả dịch vụ	Đơn vị	Số lượng	Ghi chú
I	Phương tiện đo nhóm 2				
01	Cân sức khỏe có thước đo (Highgate)	Kiểm định	Cái	06	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
02	Huyết áp kế cơ (ALPK2 NO.500-V)	Kiểm định	Cái	05	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
03	Huyết áp điện tử (Omron)	Kiểm định	Cái	08	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
04	Áp kế (đồng hồ oxy).	Kiểm định	Cái	15	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
05	Cân đồng hồ lò xo	Kiểm định	Cái	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
06	Đồng hồ áp suất	Kiểm định	Cái	06	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
07	Nồi hấp dụng cụ	Kiểm định	Cái	03	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
II	Trang Thiết Bị Y Tế				
08	Máy điện tim	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
09	Máy điện sốc điện	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
10	Máy sinh hiển vi mắt	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
11	Máy gây mê kèm thở	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
12	Dao mổ điện	Kiểm định	Cái	02	Áp dụng theo Thông tư số 05/2024/TT-BKHCN
13	Tủ an Toàn sinh Học cấp II	Hiệu chuẩn	Cái	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN

Stt	Tên thiết bị	Mô tả dịch vụ	Đơn vị	Số lượng	Ghi chú
14	Máy thở di động	Kiểm định	Cái	01	Áp dụng theo Thông tư số 05/2024/TT-BKHCN
15	Máy giúp thở xâm nhập	Kiểm định	Cái	02	Áp dụng theo Thông tư số 05/2024/TT-BKHCN
16	MicroPipette 100µl - 1000µl	Hiệu chuẩn	Cái	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
17	MicroPipette 10µl - 100µl	Hiệu chuẩn	Cái	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
18	Máy lý tâm 8 ống	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
19	Khúc xạ giác mạc	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
20	Hệ thống oxy	Kiểm định	Hệ Thống	01	Áp dụng theo Thông tư số 03/2024/TT-BKHCN
21	Lồng Áp TES	Kiểm định	Máy	01	Áp dụng theo Thông tư số 05/2024/TT-BKHCN

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ
Kiểm định. Hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi:.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một 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 kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn 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						
2						
...						
Tổng cộng:						

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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 các trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các 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 cần thiết.

....., ngày ... tháng năm

Đại diện hợp pháp nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) 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.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia./.