

Đắk Lắk, ngày 03 tháng 12 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Pháp y tỉnh Đắk Lắk có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng kế hoạch mua sắm thiết bị y tế phù hợp với nhu cầu của đơn vị 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 pháp Y tỉnh Đắk Lắk. Địa chỉ: số 08 Nguyễn Hữu Thấu, phường Buôn Ma Thuật, tỉnh Đắk Lắk.

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

Họ tên: Nguyễn Thị Thu Dung

Chức vụ: Văn thư - Trung tâm Pháp y tỉnh Đắk Lắk

Số điện thoại: 0262.3861.005

Email: trungtamphapydaklak2025@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: số 08 Nguyễn Hữu Thấu, phường Buôn Ma Thuật, tỉnh Đắk Lắk.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 04 tháng 12 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 15 tháng 12 năm 2025

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 15 tháng 12 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế: Phụ lục 1 đính kèm

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: tại Trung tâm Pháp y tỉnh Đắk Lắk cơ sở 1

- Bảo quản hàng hóa cho đến khi bàn giao xong từng thiết bị cho chủ đầu tư.

- Bảo hành, bảo trì thiết bị: thời gian bảo hành thiết bị 12 tháng kể từ ngày thiết bị được nghiệm thu bàn giao.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 120 ngày kể từ ngày kí hợp đồng

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

- Tạm ứng 30% giá trị hợp đồng khi nhà thầu cung cấp giấy đề nghị tạm ứng, thư bảo lãnh tiền tạm ứng và kế hoạch sử dụng tiền tạm ứng theo đúng quy định của Nhà nước hiện hành. Tiền tạm ứng được thu hồi hết khi khối lượng thanh toán đạt 80% giá trị hợp đồng đã ký.

- Thanh toán theo từng đợt giao hàng: Giá trị thanh toán theo từng đợt giao hàng, căn cứ kết quả nghiệm thu từng đợt thiết bị, chủ đầu tư thanh toán tiếp cho nhà thầu 100% giá trị của đợt thiết bị được giao (đã bao gồm khoản tiền tạm ứng tương ứng giá trị khối lượng thiết bị nghiệm thu (nếu có)). Chủ đầu tư sẽ giữ lại khoản tiền bảo hành là 5% giá trị hợp đồng khi Nhà thầu hoàn thành thanh toán việc cung cấp và lắp đặt thiết bị, sẽ được thanh toán khi có giấy tờ xác nhận hết thời gian bảo hành của đơn vị sử dụng và chủ đầu tư. Hoặc nhà thầu nộp bảo đảm bảo hành bằng bảo lãnh của Ngân Hàng có giá trị tương đương 5% giá trị hợp đồng và thời gian bảo hành.

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

- Đồng tiền thanh toán: Tiền Việt Nam

- Thời hạn thanh toán: 15 ngày làm việc khi Nhà thầu nộp đầy đủ hồ sơ hợp lệ cho Chủ đầu tư.

5. Các thông tin khác:

Báo giá kèm theo tài liệu mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế và thiết bị khác kèm theo báo giá cụ thể như: Hãng sản xuất; Xuất xứ; Năm sản xuất 2025; kèm theo tài liệu mô tả cấu hình và tính năng kỹ thuật thiết bị. Đồng thời cung cấp thông tin về địa điểm bảo hành, bảo trì thiết bị y tế (nếu có) (đính kèm mẫu báo giá).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; KHTC



GIÁM ĐỐC

Bùi Bình Trung



PHỤ LỤC 1

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC CHUYÊN MÔN

Đính kèm yêu cầu báo giá ngày 03 /12 /2025 của Trung tâm pháp y tỉnh Đắk Lắk)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy ảnh Tên gọi khác: Máy chụp ảnh	1.1. Yêu cầu chung: - Thiết bị mới 100% - Năm sản xuất: Năm 2025 - Tiêu chuẩn hệ thống quản lý chất lượng: Nhà sản xuất thiết bị đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định hiện hành 1.2. Cấu hình cung cấp: - Thân máy và phụ kiện kèm theo - Ống kính máy ảnh 1.3. Thông số kỹ thuật - Thân máy: • Loại cảm biến: APS-C • Độ phân giải cảm biến: 18 Megapixel hoặc lớn hơn • Định dạng ảnh: JPEG, RAW, RAW + JPEG • Độ nhạy sáng ISO: 100 - 6400, mở rộng 12800 • Hẹn giờ chụp: Có • Chế độ quay video: Full HD • Lấy nét: Lấy nét tự động và thủ công • Màn hình: Màn hình LCD, độ phân giải màn hình: 230.000 điểm ảnh hoặc hơn • Có Khe cắm thẻ nhớ + thẻ nhớ: • Đèn Flash: Có đèn Flash trong, có chế	01	Cái

		độ tự động bật Flash. - Ống kính: • Độ dài tiêu cự: 18 đến 55mm • Khoảng cách lấy nét tối thiểu: 25cm • Lấy nét tự động • Có Chế độ chống rung ảnh		
--	--	--	--	--

Số:/BG-.....

BÁO GIÁ

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 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 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))