

Số: /TTYT-DTTB

Sông Hình, ngày 26 tháng 8 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ
GIÁM ĐỊNH TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

Kính gửi: Các Công ty, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Căn cứ cuộc họp Hội đồng Khoa học kỹ thuật công nghệ (KHKTCN) ngày 26/8/2025 của Trung tâm Y tế Sông Hình về việc thống nhất danh mục, số lượng trang thiết bị đề nghị thanh lý, xin chào giá giám định trang thiết bị y tế.

Trung tâm y tế Sông Hình kính gửi các Công ty, nhà cung cấp dịch vụ có khả năng giám định các trang thiết bị y tế (*theo danh mục đính kèm*) gửi chào giá theo địa chỉ dưới đây để đơn vị tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu giám định trang thiết bị y tế.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị: Trung tâm y tế Sông Hình.

2. Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược – TTB- VTTYT, Trung tâm Y tế Sông Hình.

- ĐT: 02573.859.099

- Email: kd.ttytsonghinh.syt@phuyen.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế Sông Hình.

Địa chỉ: Thôn 5, Xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

- Nhận qua email : kd.ttytsonghinh.syt@phuyen.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá :

- Từ 16h00 ngày 26 tháng 8 năm 2025 đến trước 16h00 ngày 04 tháng 9 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 90 ngày, kể từ ngày 04 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục Thiết bị Y tế : gồm 02 khoản (*phụ lục kèm theo*)

2. Địa điểm Giám định : Trung tâm Y tế Sông Hình.

Địa chỉ : Thôn 5, xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

3. Thời gian giám định dự kiến : 05 ngày.

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

- Tạm ứng : không áp dụng

- Phương thức thanh toán : Chuyển khoản 100%

- Đồng tiền thanh toán: đồng Việt Nam

- Thời hạn thanh toán: không quá 60 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

Nơi nhận:

- BGĐ (để biết)
- Đăng Website SYT
- Website TTYT Sông Hình
- Lưu VT, DTTB

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Phương Lan

DANH MỤC
THIẾT BỊ Y TẾ ĐỀ NGHỊ GIÁM ĐỊNH

(Kèm theo thông báo số: /TTYT-DTTB, ngày 26 tháng 8 năm 2025 của TTYT Sông Hình)

STT	Tên thiết bị	Model / Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sử dụng	Đơn vị tính	Số lượng	Hiện trạng
1	Máy xét nghiệm huyết học tự động 18 thông số	Celltac α , MEK-6400K,	Nihon-Kohden -Nhật	2012	Cái	01	Hư hỏng
2	Đèn mổ di động Ánh lạnh E550	E550	Đức	2013	Cái	01	Hư hỏng
	Tổng cộng: 02 khoản						

ĐƠN VỊ CUNG CẤP

Địa chỉ:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế huyện Sông Hinh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TTYT-DTTB, ngày tháng năm 2025 của Trung tâm y tế Sông Hinh, 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 các thành viên liên danh]* báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các hóa chất, vật tư xét nghiệm và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	ĐVT	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thành tiền (VND)	Hiện trạng
1										
2										
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))

