

Số: /TTYT-DTTB

Sông Hình, ngày 03 tháng 9 năm 2026

THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty/ Đơn vị cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế Sông Hình có nhu cầu thực hiện kiểm định trang thiết bị, phương tiện đo nhóm 2 năm 2026 nhằm đảm bảo các phương tiện đo được sử dụng trong hoạt động chuyên môn đáp ứng yêu cầu về đo lường và quy định hiện hành.

Trung tâm Y tế Sông Hình thông báo đến Quý Công ty/Đơn vị quan tâm, có đủ năng lực và điều kiện cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn gửi báo giá với các nội dung sau:

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- VTYT, Trung tâm Y tế Sông Hình.

- ĐT: 02573.859.099

- Email: khoaduocffbshi@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

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

Địa chỉ: 05 Nguyễn Trãi, xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

- Nhận qua email : khoaduocffbshi@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá :

- Từ 11h00 ngày 03 tháng 9 năm 2026 đến trước 08 h00 ngày 14 tháng 9 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 120 ngày, kể từ ngày 14 tháng 9 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục hàng hóa : *(theo phụ lục đính kèm)*

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-TTB-VTTYT, Trung tâm Y tế Sông Hình.

Địa chỉ: 05 Nguyễn Trãi, xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

3. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: 10 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 90 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 PHƯƠNG TIỆN ĐO LƯỜNG NHÓM 2 NĂM 2026

(Kèm theo thông báo số: /TTYT-DTTB, ngày 03 tháng 9 năm 2026 của TTYT Sông Hình)

STT	Tên thiết bị	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Huyết áp đồng hồ N.Lớn	cái	5	
2	Máy đo huyết áp điện tử	cái	10	
3	Nhiệt kế Thủy ngân	cái	5	
4	Nhiệt kế Điện tử	cái	4	
5	Máy thở	cái	1	
6	Máy điện tim	cái	1	
7	Máy Sock tim	cái	1	
8	Máy gây mê có thở	cái	1	
9	Dao mổ điện cao tần	cái	1	
10	Cân đứng có thước đo chiều cao	cái	1	
11	Cân Lò xo	cái	2	
12	Cân Sơ sinh	cái	1	
13	Đồng hồ bình Oxy	cái	3	
14	Đồng hồ bình CO ₂	cái	1	
15	Micropipet 0,5-10 µl	cái	1	
16	Micropipet 10-100 µl	cái	1	
	Tổng cộng: 16 khoản			

ĐƠN VỊ CUNG CẤP**Địa chỉ:.....****BÁO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm y tế Sông Hình**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TTYT-DTTB, ngày tháng năm 2026 của Trung tâm y tế Sông Hình, 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 phụ kiện trang thiết bị và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục hàng hóa	Thông tin dịch vụ liên quan	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	ĐVT	Mã HS	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thành tiền (VND)
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))