

Số: /TTYT-KDTTBVTYT  
V/v yêu cầu báo giá sửa chữa thiết bị y tế

Hòa Khánh, ngày tháng 8 năm 2025

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

Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở cho kế hoạch mua sắm dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế tại điểm Trạm Hải Vân 2 trực thuộc Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu với nội dung cụ thể như sau:

### **I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Lê Thị Kiều Trang, SĐT: 0349.771.540.
2. Cách thức tiếp nhận báo giá (đồng thời theo 2 cách):
  - Nhận trực tiếp tại tầng 1, phòng tiếp dân Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu địa chỉ số 525 đường Tôn Đức Thắng – Phường Hòa Khánh – Thành phố Đà Nẵng vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ 2 đến thứ 6.
  - Nhận qua email: [khoaduocTTYTlienchieu@gmail.com](mailto:khoaduocTTYTlienchieu@gmail.com) bao gồm bản scan hồ sơ chào giá và file mềm excel (Tiêu đề: Báo giá theo Yêu cầu báo giá số ...../TTYT-KDTTBVTYT ngày ..... tháng ..... năm 2025).
  - Các công ty đăng nhập <https://muasamcong.mpi.gov.vn> hoặc website của bệnh viện tại địa chỉ <https://ttyplienchieu.org.vn> để tải các biểu mẫu đính kèm.
3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày kể từ ngày phát hành thư mời chào giá.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày thư mời chào giá hết hiệu lực.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu (tại Phụ lục 01 đính kèm)
2. Báo giá theo mẫu tại Phụ lục 2 đính kèm thông báo này./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: Văn thư, K.Dược-TTB.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thành Tân**

**PHỤ LỤC 01**

**BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ CHÀO GIÁ**

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số ...../TTYT-KDTTBVTYT ngày .... tháng ..... năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu)

| STT | Danh mục dịch vụ                                                                                   | Mô tả dịch vụ <sup>(*)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Khối lượng | Đơn vị tính | Địa điểm thực hiện dịch vụ                                                                                   | Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| (1) | (2)                                                                                                | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (4)        | (5)         | (6)                                                                                                          | (7)                                    |
| 1   | <b>Máy điện tim 3 cần</b><br>Model: ECG 1503<br>SN: 0713050176<br>HSX: Medical Limited<br>NSX: USA | <b>Máy điện tim 3 cần</b><br>- Hiện tượng hư hỏng: Hỏng bo mạch nguồn, Pin sạc, Cầu chì, Pin Cmos trong mạch.<br>- Bao gồm: khắc phục lỗi, sửa chữa thay thế các vật tư, linh kiện hư hỏng (nếu có theo khuyến cáo của hãng), đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất sau khi sửa chữa.<br>- Yêu cầu hàng hóa, dịch vụ cung cấp phải thương thích với thiết bị cần được sửa chữa.<br>- Giá chào bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển, bốc xếp, lắp đặt, cài đặt cho thiết bị hoạt động, hướng dẫn sử dụng, bảo hành và các chi phí khác có liên quan. | 01         | Dịch vụ     | Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu địa chỉ số 525 đường Tôn Đức Thắng – phường Hòa Khánh – Thành phố Đà Nẵng. | Dự kiến 07 ngày kể từ ngày ký hợp đồng |

**PHỤ LỤC 02**  
**BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT DANH MỤC DỊCH VỤ ĐỀ NGHỊ CHÀO GIÁ**  
(Đính kèm Yêu cầu báo giá số..... / ngày .... tháng ..... năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LIÊN CHIỂU**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số ...../ TTYT-KDTTBVTYT ngày ..... tháng .... năm .....của Trung tâm Y tế khu vực Liên Chiểu, 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, 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                        |                  |               |                     |             |         |            |
| ...                      |                  |               |                     |             |         |            |
| <b><u>Tổng cộng:</u></b> |                  |               |                     |             |         |            |

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 ngày....tháng...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 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 nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

*(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.*