

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
TRUNG TÂM Y TẾ
KHU VỰC BẾN CÁT

Số: /TB-TTYT

Bến Cát, ngày tháng năm 2026

THÔNG BÁO

Yêu cầu báo giá

**Phụ kiện sửa chữa, vật tư thay thế cho máy gây mê kèm thở + máy nén khí
tại Trung tâm Y tế khu vực Bến Cát.**

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

Hiện tại Trung tâm Y tế khu vực Bến Cát có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp phục vụ cho công tác sửa chữa, vật tư thay thế cho máy gây mê kèm thở + máy nén khí tại Trung tâm Y tế khu vực Bến Cát 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 Y tế khu vực Bến Cát.

Đ/c: Số 103, khu phố Long Hưng, phường Bến Cát, Thành phố Hồ Chí Minh.

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

Họ và tên: Trần Thị Cẩm Tú, Trưởng Khoa Dược; Số điện thoại : 0949.291.122

Họ và tên: Nguyễn Ngọc Duyên, Phó Khoa dược; Số điện thoại: 0902.727.473

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bảng giấy và file điện tử (Excel và PDF)

Gửi qua địa chỉ Mail Khoaduocbvbc@gmail.com

Bảng giấy tại gửi về địa chỉ: Trung tâm Y tế khu vực Bến Cát (Khoa dược) - Số 103, khu phố Long Hưng, phường Bến Cát, Thành phố Hồ Chí Minh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 19/08/2026 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 29/08/2026.

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 ký, kể từ ngày 29/08/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục yêu cầu báo giá:

STT	DANH MỤC	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Dịch vụ sửa chữa máy gây mê kèm thở + máy nén khí.	Lần	1	

2. Danh mục nội dung hàng hóa yêu cầu báo giá:

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/khối lượng	Đơn vị tính
1	Danh mục A	Mô tả cụ thể tại <i>[ghi rõ dẫn chiếu]</i> trong Bảng mô tả đính kèm theo	Ghi rõ số lượng/khối lượng cần mua	Ghi rõ đơn vị tính
2	Danh mục B	Mô tả cụ thể tại <i>[ghi rõ dẫn chiếu]</i> trong Bảng mô tả đính kèm theo	Ghi rõ số lượng/khối lượng cần mua	Ghi rõ đơn vị tính
n	...			

Trung tâm Y tế khu vực Bến Cát kính mời các Công ty/ Đơn vị/ Nhà cung ứng báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của các đơn vị!

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Ban Giám đốc;
- TTYT Bến Cát;
- Cổng thông tin điện tử TTYT;
- Lưu: VT, KD.

Trần Tuấn Thanh

