

Số: 184/TTYTKVCT
V/v yêu cầu báo giá kiểm định thiết
bị y tế

Chơn Thành, ngày 29 tháng 6 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Kiểm định, thẩm định thiết bị y tế 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 Chơn Thành. Địa chỉ: Đường Phạm Ngọc Thạch, phường Chơn Thành, thành phố Đồng Nai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Đỗ Văn Bách khoa Dược - VT, TBYT Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành. Số điện thoại: 0966.799.540

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Đến trước 15 giờ ngày 09 tháng 07 năm 2026. Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ký.

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục hàng hoá, dịch vụ:

Stt	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng máy	Ghi chú
1	Máy đo huyết áp điện tử	Cái	1	
2	Máy đo huyết áp cơ	Cái	15	
3	Cân có thước đo chiều cao	Cái	1	
4	Ấm kế nhiệt kế Anymetre	Cái	4	
5	Máy đo điện tim	Cái	3	
6	Máy chạy thận nhân tạo Fresenius 4008S	Cái	4	

7	Cân sức khỏe	Cái	5	
8	Nồi hấp	Cái	1	
9	Máy gây mê có bộ theo dõi khí mê và máy khí nén	Cái	1	

2. Địa điểm thực hiện: Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành.

3. Địa chỉ: Đường Phạm Ngọc Thạch, phường Chơn Thành, thành phố Đồng Nai.

4. Các thông tin khác:

- Giá chào là đồng Việt Nam, đã bao gồm thuế và tất cả các chi phí;
- Công ty vui lòng cung cấp bảng báo giá theo mẫu đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc TTYT;
- Website của TTYT;
- Khoa, Phòng TTYT;
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành.

1. Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, thẩm định thiết bị y tế như sau:

Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, thẩm định 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						
...						
Tổng cộng:						

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...

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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))