

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI  
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC  
CHƠN THÀNH

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

V/v yêu cầu báo giá mua sắm, thay  
thế linh kiện hệ thống nước RO thận  
nhân tạo

Chơn Thành, ngày 03 tháng 03 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi : Các hãng sản xuất, nhà cung cấp 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: Mua sắm, thay thế linh kiện hệ thống nước RO thận nhân tạo 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, tỉnh Đồng Nai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Đỗ Văn Bách; Trưởng khoa Dược - 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 12 tháng 03 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	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ly lọc tím + Vật liệu: Nhựa PVC	Cái	1
2	Van điện từ + Vật liệu: Inox 304 + Điện áp sử dụng: 220V	Cái	1
3	Phao điều khiển	Cái	2
4	Ballast bộ đèn UV + Tương thích với bộ đèn UV + Nguồn vào: 100 - 240 V + Loại: Ballast điện tử, chống nước + Hiện thị: LED 4 phân	Cái	1

5	Bồn đèn UV + Tương thích với bộ đèn UV + Bồn đèn này được dùng để diệt khuẩn trong ngành xử lý nước, xử lý nước tinh khiết + Chiều dài bồn đèn: 843mm, 463mm. + Công suất: $\geq 28W$ . + Thời gian chiếu sáng: 9000 giờ (1 năm). + Đặc tính: có 4 châu ở 1 đầu (màu xanh). + Áp suất làm việc max: 8.62 bar (125 psi), lưu lượng $\geq 1m^3/h$	Cái	1
---	--	-----	---

2. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành.
3. Địa chỉ: Đường Phạm Ngọc Thạch, phường Chơn Thành, tỉnh Đồng Nai.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 72 giờ sau khi hoàn tất các thủ tục mua sắm.
5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng theo các quy định hiện hành.

(Đính kèm theo mẫu báo giá)

Nơi nhận: *VT*

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

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



*BSCK1 Nguyễn Trọng Cường*



## Mẫu báo giá

### BẢNG BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ; thông số kỹ thuật; xuất xứ, tiêu chuẩn chất lượng của hàng hoá	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá gồm VAT (VND)	Thành tiền gồm VAT (VND)	Thời hạn bảo hành
1							
2							
3							
...							

(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]

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))

