

Số: 354/TTYTTTL-KD

Tiên Lãng, ngày 29 tháng 8 năm 2025

“V/v chào giá đối với dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng  
thiết bị y tế”

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Áp dụng đối với gói thầu Bảo trì, bảo dưỡng Trang thiết bị y tế  
của Trung tâm y tế Tiên Lãng năm 2025**

**Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế Tiên Lãng 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: Bảo trì, bảo dưỡng trang thiết bị y tế của Trung tâm Y tế Tiên Lãng năm 2025 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 Tiên Lãng
- Địa chỉ: Số 130 Phạm Ngọc Đa, xã Tiên Lãng, Thành phố Hải phòng;

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Yến, chức vụ: Trưởng khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế.

- Số điện thoại: 0369.320.978

- Địa chỉ email: [Yen081282@gmail.com](mailto:Yen081282@gmail.com)

#### **3. Cách thức nhận báo giá: Theo địa chỉ nhận trực tiếp:**

Nguyễn Thị Yến, chức vụ: trưởng khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế; Trung tâm Y tế Tiên Lãng.

Địa chỉ: Số 130 Phạm Ngọc Đa, xã Tiên Lãng, Thành phố Hải phòng;

Số điện thoại: 0369.320.978

**4. Thời gian nhận báo giá:** Trong vòng 10 ngày kể từ ngày đăng tải thông tin thành công trên trang Website của Trung tâm Y tế Tiên Lãng.

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 90 ngày kể từ ngày báo giá có hiệu lực.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục hàng hóa thực hiện dịch vụ bao gồm:**

| 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 | Đơn vị tính |
|-----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 1   | Máy truyền dịch               | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 03       | Máy         |
| 2   | Bơm tiêm điện                 | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 04       | Máy         |
| 3   | Monitor theo dõi BN           | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 04       | Máy         |
| 4   | Máy làm răng                  | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 01       | Máy         |
| 5   | Hệ thống nội soi tai mũi họng | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 01       | Máy         |
| 6   | Máy siêu âm màu Volution      | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 01       | Máy         |
| 7   | Máy điện tim 3 cần            | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 02       | Máy         |
| 8   | Máy đo khúc xạ                | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 01       | Máy         |
| 9   | Monitor sản khoa              | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 01       | Máy         |
| 10  | Máy hút dịch điện             | Bảo trì, bảo dưỡng toàn bộ hệ thống máy                                              | 07       | Máy         |
|     | <b>Tổng khoản: 10</b>         |                                                                                      |          |             |

**2. Địa điểm cung cấp:** Khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế; Trung tâm Y tế Tiên Lãng. Địa chỉ: Số 130 Phạm Ngọc Đa, xã Tiên Lãng, Thành phố Hải phòng;

**3. Thời gian dự kiến thực hiện:** Trong vòng 05 ngày kể từ ngày phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu;

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

- Chủ đầu tư thanh toán cho nhà thầu trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhà thầu cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán thuộc trách nhiệm của nhà thầu theo quy định của pháp luật.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu: VT



**GIÁM ĐỐC**

**GIÁM ĐỐC**

**Bác sĩ: Phạm Tiến Thành**