SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ THỌ
TTYT KHU VỰC LẬP THẠCH

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

Lập Thạch, ngày 31 tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Lập Thạch 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 dưỡng hệ thống phẫu thuật nội soi (KARL STORZ - ĐỨC của Trung tâm y tế khu vực Lập Thạch năm 2026, với các 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 Lập Thạch.

Địa chỉ: Thôn Phú Lâm, xã Lập Thạch, tỉnh Phú Thọ.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Đỗ Văn Quyết, chức vụ: Trưởng khoa Dược -VTYT-KSNK, Số điện thoại: 0987921789.

+ Bản cứng: Khoa Dược -VTYT-KSNK-Trung tâm Y tế khu vực Lập thạch, Thôn Phú Lâm, xã Lập Thạch, tỉnh Phú Thọ.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h30 ngày 31 tháng 7 năm 2026 đến trước 16h30 ngày 10 tháng 8 năm 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 90 ngày, kể từ ngày ký.

6. Thời gian thực hiện hợp đồng: 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: Theo Danh mục chi tiết kèm theo.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: Dược-VT, TBYT-KSNK.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ THỌ
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LẬP THẠCH

Nguyễn Hải Châu

TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LẬP THẠCH

Phụ lục: Danh mục yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành
1	Bảo dưỡng hệ thống phẫu thuật nội soi (KARL STORZ - ĐỨC)	- Kiểm tra và bảo trì hệ thống nội soi gồm: + Bộ xử lý hình ảnh + Đầu camera + Màn hình hiển thị + Máy bơm khí + Dao mổ điện	01	Hệ thống	Trung tâm y tế khu vực Lập Thạch. Thôn Phú Lâm, xã Lập Thạch, tỉnh Phú Thọ.	8/2026
Tổng 01 khoản						

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ THỌ
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC LẬP THẠCH

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi:... ***[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]***

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, 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	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn gia (Đã có VAT)	Thành tiền
1	Bảo dưỡng hệ thống phẫu thuật nội soi (KARL STORZ - ĐỨC)	- Kiểm tra và bảo trì hệ thống nội soi gồm: + Bộ xử lý hình ảnh + Đầu camera + Màn hình hiển thị + Máy bơm khí + Dao mổ điện	01	Hệ thống		
Tổng 01 khoản						

(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]*, 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 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[12]

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))