

Thanh Khê, ngày 21 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế năm 2025

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

Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê 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, hiệu chuẩn thiết bị y tế 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 khu vực Thanh Khê, địa chỉ: Số 36 Đỗ Ngọc Du, phường Thanh Khê, tp. Đà Nẵng.

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

- Họ và tên: Huỳnh Đăng Thục Đoan. Chức vụ: Văn Thư

Số điện thoại liên lạc: 0236.625.6179, email: hc.ttytqtk@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá trực tiếp tại phòng Tổ chức hành chính thuộc Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê, địa chỉ: 36 Đỗ Ngọc Du, phường Thanh Khê, tp. Đà Nẵng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 21/10/2024 đến 17h ngày 30/10/2025. 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 kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục trang thiết bị y tế cần báo giá:

Stt	Danh mục Kiểm định, hiệu chuẩn	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Nhiệt ẩm kế tự ghi	Hiệu chuẩn	5	Cái	Khoa Dược, KSBT	20 ngày
2	Máy ly tâm	Kiểm định	1	Máy	Phòng xét nghiệm	20 ngày
3	Nhiệt ẩm kế	Kiểm định	16	Cái	Phòng xét nghiệm	20 ngày



					10 TYT	
4	Pipet	Hiệu chuẩn	8	Cái	Phòng xét nghiệm	20 ngày
5	Huyết áp kế lò xo	Kiểm định	20	Cái	Trung tâm, 10 TYT	20 ngày
6	Nhiệt kế tủ lạnh	Kiểm định	26	Cái	Trung tâm, 10 TYT	20 ngày
7	Máy đo nồng độ cồn trong máu	Kiểm định	1	Máy	Phòng xét nghiệm	20 ngày
8	Áp kế đồng hồ bình Oxy	Kiểm định	10	Cái	10 TYT	20 ngày
9	Nồi hấp tiệt trùng	Kiểm định	2	Máy	Khoa KSNK, XN-CDHA	20 ngày
10	Tủ lạnh	Hiệu chuẩn	2	Cái	Khoa XN-CDHA	20 ngày
11	Tủ an toàn sinh học cấp 2	Hiệu chuẩn	1	Cái	Phòng xét nghiệm	20 ngày
12	Máy đo điện tim	Kiểm định	2	Máy	Khoa Nội, CDHA	20 ngày
13	Máy gây mê	Kiểm định	1	Máy	Khoa Ngoại-Sản	20 ngày
14	Máy theo dõi bệnh nhân	Kiểm định	2	Máy	HSCC, Nội	20 ngày
15	Dao mổ điện cao tần	Kiểm định	1	Máy	Ngoại	20 ngày
16	Máy phá rung tim	Kiểm định	1	Máy	HSCC	20 ngày
17	Máy thở	Kiểm định	1	Máy	HSCC	20 ngày
18	Tủ âm điện tử	Kiểm định	1	Máy	Phòng xét nghiệm	20 ngày
19	Máy X-Quang	Kiểm xạ	2	Máy	Khoa XN-CDHA	20 ngày

NH
 ỨNG TÀI
 Y TẾ
 HƯ VỰC
 NH KHÉ

Hồ sơ chào giá gồm các giấy tờ sau:

- Bảng chào giá (Theo mẫu phụ lục đính kèm).
- Hồ sơ năng lực đủ điều kiện Kiểm định, hiệu chuẩn chứng minh công ty có chức năng trong việc chào giá tương ứng (Giấy phép kinh doanh của đơn vị, hồ sơ công bố đủ điều kiện Kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế tương ứng với từng loại thiết bị).

- Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá; bên ngoài phong bì phải ghi rõ nội dung là **CHÀO GIÁ GÓI** ...để tiện theo dõi.

Lưu ý: Giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- CNTT đăng Website của đơn vị;
- Lưu: VT, TCKT, Dược.



GIÁM ĐỐC

Võ Duy Trinh





Phụ lục Mẫu Báo giá gói thầu cung cấp dịch vụ Kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế

(Đính kèm thư mời chào giá ngày tháng năm 2025)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

Địa chỉ:

Email:

Số điện thoại liên hệ:

Đà Nẵng, ngày.....tháng....năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê

Địa chỉ: 36 Đỗ Ngọc Du, phường Thanh Khê, tp Đà Nẵng

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 cung cấp dịch vụ Kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:.

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mỗi 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 ...[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 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 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)

(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu(nếu có))