

SỞ Y TẾ PHÚ YÊN  
TRUNG TÂM Y TẾ H. SON HÒA  
Số: 188/ CV-TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc  
Son Hòa, ngày 22 tháng 02 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa 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: Sửa chữa Nồi hấp cửa trước 150L (LAC- 6205SP); Model: LAC- 6205SP thuộc dự án: Sửa chữa trang thiết bị Khu hấp sấy tập trung của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa năm 2024 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 huyện Sơn Hòa tỉnh Phú Yên.

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

Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược – TTB – VTYT thuộc Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa.

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.

Số điện thoại: 02573.861149/09166.15554 (Ks Cường).

Email: khoaduocsonhoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.

- Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00, ngày 22 tháng 02 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 03 tháng 03 năm 2024.

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 03 tháng 03 năm 2024.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục Sửa chữa Nồi hấp cửa trước 150L (LAC- 6205SP); Model: LAC- 6205SP thuộc dự án: Sửa chữa trang thiết bị khu hấp sấy tập trung của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa năm 2024 theo bảng sau:



STT	Danh mục thẩm định giá	Mô tả yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật	Khối lượng	Đơn vị tính	Điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành
1	Sửa chữa Nồi hấp cửa trước 150L (LAC- 6205SP)	Model: LAC- 6205SP Seri: 2018011004 Hãng SX: Daihan labtech co.,LTD Nước SX: koera	01	Máy		
<b>Tổng cộng: 01 khoản</b>						

**Ghi chú:**

- Báo giá phải bao gồm thuế và các loại chi phí và nhân công lắp đặt (do đại diện hợp pháp của Nhà cung cấp ký tên và đóng dấu).

- Văn bản chứng minh Nhà cung cấp có chức năng trong việc cung cấp các dịch vụ sửa chữa Sửa chữa Nồi hấp cửa trước 150L (LAC- 6205SP)- Hợp đồng tương tự đã ký kết về việc cung ứng dịch vụ Sửa chữa Nồi hấp cửa trước 150L (LAC- 6205SP) - Mẫu báo giá, đính kèm theo yêu cầu báo giá.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGD (để biết);
- Tổ Công nghệ thông tin (Đăng tải Website TTYT);
- Đăng tải Website SYT;
- Lưu: VT, KDTTBVTVT.

GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC

TRUNG TÂM  
Y TẾ  
HUYỆN SƠN HOA

Nguyễn Văn Khanh





**Mẫu báo giá**  
**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng,**  
**Kiểm định. Hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang 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						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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 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 các 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 cần thiết.

....., ngày ... tháng ..... năm .....

**Đại diện hợp pháp nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))





**Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia./.