

Số: /TTYT-KDTTBVTYT

Phù Cát, ngày tháng 9 năm 2025

V/v mời báo giá dịch vụ kiểm
định, hiệu chuẩn thiết bị y tế

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

Trung tâm Y tế Phù Cát 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: Cung cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế của Trung tâm Y tế Phù Cát 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 Phù Cát.

Địa chỉ: Số 12 Đường 3/2, xã Phù Cát, tỉnh Gia Lai.

2. Thông tin người tiếp nhận báo giá:

Ds Phạm Hoài Trân, Phó Trưởng Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế,
SĐT: 0396790894, Email: ttytphucatgialai@gmail.com, điện thoại/Fax:
02563750616.

3. Nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Phù Cát, Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, xã Phù Cát, tỉnh Gia Lai và gửi trước qua email: ttytphucatgialai@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 19 tháng 9 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 29 tháng 9 năm 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 29/9/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: Theo danh mục phụ lục 1 đính kèm.

Trung tâm Y tế Phù Cát thông báo đến quý công ty có năng lực trong lĩnh vực kiểm định, hiệu chuẩn tại Việt Nam quan tâm, tham gia và gửi Bảng báo giá cho đơn vị theo *Mẫu báo giá tại Phụ lục 2* đính kèm.

Trân trọng cảm ơn./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trên trang TTĐT của Sở Y tế);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT TTYT;
- Lưu: VT.

Trần Thúc Khả

Phụ lục 02: Mẫu báo giá*(Kèm theo Công văn số / TTYT-KD TT BVTYT, ngày /9/2025 của TTYT Phù Cát)*

Tên Công ty:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Địa chỉ:.....

Độc lập- Tự do – hạnh phúc

Số ĐT:.....

BÁO GIÁ DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH, HIỆU CHỈNH THIẾT BỊ Y TẾ**Kính gửi: Trung tâm Y tế Phù Cát**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Phù Cát, chúng tôi
 *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* báo giá cung
 cấp dịch vụ kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
....						
	Tổng cộng					

**1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngàytháng
 năm**

... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ...
 tháng... năm ... *[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp
 với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

2. 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 dịch vụ 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 công ty
(Ký tên, đóng dấu)