

Số: /TTYT-DTBYT
V/v yêu cầu báo giá cung cấp dịch
vụ sửa chữa máy phân tích huyết học
tự động

Phù Mỹ, ngày tháng 8 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa máy móc, thiết bị y tế tại Việt Nam

Trung tâm Y tế Phù Mỹ 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 máy phân tích huyết học tự động, 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 Mỹ

Địa chỉ: 644 Quang Trung, xã Phù Mỹ, tỉnh Gia Lai

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế/Văn thư, Trung tâm Y tế Phù Mỹ. Số điện thoại: 0256.3855.219.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế/Văn thư - Trung tâm Y tế Phù Mỹ;

Địa chỉ: 644 Quang Trung, xã Phù Mỹ, tỉnh Gia Lai.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ ngày 22 tháng 8 năm 2026 đến trước 08 giờ ngày 03 tháng 9 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 03 tháng 9 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Khối lượng	Ghi chú
1	Sửa chữa máy phân tích huyết học tự động	* Thay thế buồng đếm WBC phù hợp, tương thích với Máy phân tích huyết học tự động 18 thông số, Model: MEK-6510K, hãng sản xuất: Nihon Kohden, nước sản xuất: Nhật Bản. * Kiểm tra và chạy thử sau thay thế; bảo đảm thiết bị	Gói	01	Mã TS: 22.523.30

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Khối lượng	Ghi chú
		hoạt động bình thường, ổn định. * Thời gian bảo hành: tối thiểu 03 tháng kể từ ngày nghiệm thu, bàn giao thiết bị sau sửa chữa.			

2. Địa điểm thực hiện và các yêu cầu khác:

Địa điểm thực hiện: Tại Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh, Trung tâm Y tế Phù Mỹ.

Đơn giá trong bảng chào giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, chi phí nhân công sửa chữa, chi phí linh kiện/phụ kiện thay thế, lắp đặt hoàn chỉnh, kiểm tra, chạy thử và nghiệm thu, bàn giao tại bộ phận sử dụng thuộc Trung tâm Y tế Phù Mỹ.

3. Thời gian thực hiện dịch vụ: 30 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Rất mong sự phối hợp của Quý Công ty/Doanh nghiệp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của TTYT Phù Mỹ;
- Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
- Lưu: VT, DTBYT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thái Học

Phụ lục
Mẫu báo giá
(Kèm theo Công văn số /TTYT-DTBYT ngày tháng 8 năm 2026 của Trung
tâm Y tế Phù Mỹ)

TÊN CÔNG TY:..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Địa chỉ:..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số điện thoại liên hệ:.....

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế Phù Mỹ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Phù Mỹ, 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 máy phân tích huyết học tự động như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa máy phân tích huyết học tự động.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày kết thúc nhận báo giá theo khoản 4 Mục I của Yêu cầu báo giá].

- Thời gian bảo hành: tháng, kể từ ngày hai bên ký biên bản nghiệm thu, bàn giao thiết bị sau sửa chữa [ghi cụ thể số tháng nhưng không nhỏ hơn 03 tháng].

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....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP
(Ký tên, đóng dấu)