

Số: / TTYT-DTBYT  
V/v yêu cầu báo giá thay thanh  
đốt cho nồi hấp tiệt trùng

Phù Mỹ, ngày tháng 7 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: Thay thanh đốt cho nồi hấp tiệt trùng Model: HA-405DR, với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Phù Mỹ  
Địa chỉ: 644 Quang Trung, xã Phù Mỹ, tỉnh Gia Lai
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế/Văn thư, Trung tâm Y tế Phù Mỹ. Số điện thoại: 0256.3855.219
- 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.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14 giờ ngày 02 tháng 7 năm 2026 đến trước 14 giờ ngày 13 tháng 7 năm 2026.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 7 năm 2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

#### 1. Danh mục dịch vụ sửa chữa thiết bị

TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Khối lượng	Ghi chú
1	Thay thanh đốt cho nồi hấp tiệt trùng	* Phù hợp với nồi hấp tiệt trùng Model: HA-405DR, điện áp 220V/380V-12KW hiện có tại đơn vị * Thanh đốt có: Đường kính Ø11 mm, chiều dài (LU) 400 mm, Số nhánh 3U * Công ty có thể vào khảo sát và báo giá theo khả năng. * Đảm bảo sau khi sửa chữa/thay mới linh phụ kiện xong thiết bị hoạt động bình thường, ổn định. * Thời gian bảo hành tối thiểu 3 tháng	Bộ	01	Model:HA-405DR Hãng SX:Công ty TNHH Điện tử Hasaky Nước SX: Việt Nam

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

Địa điểm thực hiện: Tại Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thuộc Trung tâm Y tế Phù Mỹ.

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

**3. Thời gian thực hiện sửa chữa:** 30 ngày kể từ khi 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;
- Trang TTĐT Bộ KHĐT  
(<https://muasamcong.mpi.gov.vn>);
- Lưu: VT, DTBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thái Học**

**Phụ lục**  
**Mẫu báo giá**

(Kèm theo Công văn số /TTYT-DTBYT ngày tháng 6 năm 2026 của TTYT huyện Phù Mỹ)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

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/thay mới linh phụ kiện thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ Sửa chữa/thay mới linh phụ kiện thiết bị y tế.

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

- Thời gian bảo hành: .....tháng kể từ khi 2 bên ký biên bản nghiệm thu bàn giao [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<sup>(2)</sup>**

(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.*