|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HƯNG YÊN**TRUNG TÂM Y TẾ ÂN THI**Số: /TMBG | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** *Ân Thi , ngày 28 tháng 7 năm 2025* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế Ân Thi 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 bảo dưỡng, sửa chữa, thay thế linh kiện 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 Ân Thi, tại địa chỉ: Xã Ân Thi, tỉnh Hưng Yên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trần Thị Phương, chức vụ: Trưởng Khoa Dược, số điện thoại : 0979031711, địa chỉ email: Khoaduocanthi2022@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược- Trung tâm Ân Thi. Địa chỉ:Xã Ân Thi, tỉnh Hưng Yên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 29 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 07 tháng 8 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 tháng 7 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật** | **Số lượng/khối lượng** | **Đơn vị tính** |
| 1 | **Bảo dưỡng máy chụp X-quang kỹ thuật số:**- Model: Anthem – Vivix – S series- Hãng sản xuất: Del -Medical Inc., - Nước sản xuất: Mỹ | Bảo dưỡng, hiệu chỉnh thiết bị theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất | 01 | Hệ thống |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Trung tâm Y tế Ân Thi, địa chỉ: Xã Ân Thi,tỉnh Hưng Yên. Yêu cầu báo giá bao gồm chi phí vận chuyển, lắp đặt và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

 3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

 4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không tạm ứng

- Thanh toán: 60 ngày kể từ khi bên nhà thầu cung cấp đủ chứng từ thanh toán.

5. Yêu cầu khác ( cho toàn bộ trang thiết bị )

- Bảo trì theo quy định của nhà sản xuất trong suốt thời gian bảo hành linh kiện thay thế

- Cam kết có mặt trong vòng 48 giờ để sử lý sự cố khi nhận được yêu cầu của người sử dụng

- Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan đến thiết bị y tế ./.

Kính mời các đơn vị quan tâm có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên báo giá theo mẫu tại phụ lục 1 đính kèm

 Trung tâm Y tế huyện Ân Thi xin trân trọng thông báo./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Các công ty;- Lưu VT, KHNV&ĐD. |  **LÃNH ĐẠO TRUNG TÂM** |

**Phụ lục 1**

 **Công ty: ……………………….**

**Số điện thoại:**

 **Địa chỉ:**

**BÁO GIÁ**

*Kính gửi***: TRUNG TÂM Y TẾ ÂN THI**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm y tế Ân Thi ngày tháng năm 2025 ,Chúng tôi……….............................…….….báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng trang thiết bị y tế như sau :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Danh mục dịch vụ** | **Mô tả dịch vụ** | **Đơn vị tính** | **Số lượng**  | **Đơn giá** |  **Thành tiền**  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

**Viết bằng chữ : …………………………………………**

* Đơn giá trên đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Trung tâm Y tế Ân Thi.
* Báo giá có hiệu lực từ ngày ...................đến ngày ...............

 *Ngày …… tháng ….. năm 2025*

 Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá