

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
TTYT KHU VỰC NINH HẢI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 02/TTYT-KD
V/v yêu cầu báo giá sửa chữa
Máy huyết học

Ninh Chữ, ngày 08 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế Khu vực Ninh Hải 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 huyết học 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 Khu vực Ninh Hải; 93 Phạm Ngọc Thạch, Khu phố Khánh Sơn 1, Phường Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa.

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

Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Khu vực Ninh Hải; 93 Phạm Ngọc Thạch, Khu phố Khánh Sơn 1, Phường Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa.

Số điện thoại: 0259 -3873070; Email: benhvienninhhai@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua email: benhvienninhhai@gmail.com hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: *Gửi theo đường bưu điện hoặc trực tiếp đến Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Khu vực Ninh Hải; 93 Phạm Ngọc Thạch, Khu phố Khánh Sơn 1, Phường Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa.*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h00 phút, ngày 08 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 17 tháng 7 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 17/7/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Sửa chữa Máy huyết học (Phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu. (Theo mẫu phụ lục 02)

- Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế (nếu có).

3. 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 Khu vực Ninh Hải; 93 Phạm Ngọc Thạch, Khu phố Khánh Sơn 1, Phường Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa.

4. Các thông tin khác :

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Thư yêu cầu báo giá này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của đơn vị: <https://trungtamyteninhhai.com>

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin:

+ Tên đơn vị tham gia báo giá;

+ Tên gói thầu báo giá;

+ Người nhận: Phòng Văn thư - Trung tâm y tế Khu vực Ninh Hải; 93 Phạm Ngọc Thạch, Khu phố Khánh Sơn 1, Phường Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa; SĐT: 0259.3873070.

Rất mong nhận được sự hợp tác của các nhà thầu.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Đăng trên website

<https://trungtamyteninhhai.com>

- Lưu VT, KD-TTB-VTYT.



GIÁM ĐỐC

Trần Văn Hương