

Đông Triều, ngày 06 tháng 08 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các Tổ chức/ cá nhân quan tâm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc Hội khóa 15 nước CHXHCN Việt Nam;

Căn cứ Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính Phủ về việc quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính Phủ về việc sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính Phủ về việc quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định số 56/QĐ-TTYT ngày 17/01/2025 của Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều Về việc ban hành Quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ và bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công tại Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều ;

Căn cứ Quyết định số 576/QĐ-TTYT ngày 27/05/2025 của Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều Về việc sửa đổi Quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ và bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công tại Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều;

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều có nhu cầu sửa chữa thay thế linh kiện cho Máy thận Model AK96 , để phục vụ công tác chuyên môn (có phụ lục đính kèm);

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều gửi thư mời để đơn vị có đủ điều kiện, năng lực tham gia.

Các đơn vị gửi báo giá chi tiết gồm các thông tin sau: Tên hàng hóa hoặc dịch vụ, đơn vị tính; số lượng; đơn giá; thành tiền và các chi phí khác nếu có (Giá đã bao gồm thuế)

- Bản báo giá của các đơn vị đề nghị ký đóng dấu đại diện đơn vị, không nhận báo giá đóng dấu treo (Có mẫu báo giá kèm theo) và gửi về:

- Địa chỉ email: hoidongmuasamtttytdt@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và gửi qua đường công văn về Trung tâm.

- Địa chỉ tiếp nhận: Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều. Phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh. (Hội đồng mua sắm, sửa chữa). Điện thoại: 0358 091 818

- Thời hạn tiếp nhận báo giá từ ngày 06/08/2025 đến 16h00 ngày 10/08/2025 (bao gồm cả thứ 7, chủ nhật).

Trong quá trình triển khai nếu có vướng mắc đề nghị công ty liên hệ

1. Ks. Phạm Trung Dũng – Số điện thoại: 036 23 02 999

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Giám đốc (để b/c)
- Lưu: VT;

TV

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Trường



PHỤ LỤC

(Kèm theo thư mời số 235/TM-TTYT ngày 06/08/2025 của TTYT thành phố Đông
Triều)

STT	Tên hàng hóa / dịch vụ	Mô tả hàng hóa/ dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Sửa chữa Mô tơ Bơm trộn dịch (Motor Flow Pump)	Mô tơ Bơm trộn dịch bị hỏng, không hoạt động của máy chạy thận Model AK96 hãng Gam Bro/Thụy Điển. Sử dụng năm 2014.	Cái	01	
2	Sửa chữa Mô tơ và Bơm trộn dịch (Motor Flow Pump)	Mô tơ và Bơm trộn dịch bị hỏng, không hoạt động của máy chạy thận Model AK96 hãng Gam Bro/Thụy Điển. Sử dụng năm 2014.	Cái	01	

N

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

(Tên nhà cung cấp).....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

Số điện thoại:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều

Địa chỉ: Phường Đức Chính, thành phố Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

Căn cứ vào Thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều về việc ...

(Tên nhà cung cấp) xin gửi tới Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều bảng báo giá như sau:

STT	Tên hàng hoá/dịch vụ	Thông số kỹ thuật, chất liệu, kích thước/mô tả dịch vụ...	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
3	Các chi phí khác (Nếu có : nhân công, vận chuyển ..)					
.....						
	Cộng					
	Thuế GTGT ...%					
	Tổng cộng					

Bảng chữ:

- Báo giá trên đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan khác.

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm 2025.

- 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 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

Ký tên, đóng dấu