

Số: /TM-TTYT

Tân Lạc, ngày 7 tháng 11 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ.

Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc 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: Chuyển vị trí ổ khí và nối đường ống oxy 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 Tân Lạc.

2. Thông tin liên hệ người nhận báo giá:

- Họ và tên: Bùi Văn Khánh

- Viên chức: Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế

- Số điện thoại: 0988.302.903

3. Cách thức tiếp nhận:

Nhận trực tiếp bản giấy (Đóng dấu đỏ) hoặc gửi qua đường bưu điện của Quý công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ tại địa chỉ: Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế, trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc, khu Mường Định, xã Tân Lạc, tỉnh Phú Thọ.

4. Thời gian nhận hồ sơ báo giá: Từ 16h00 giờ ngày 7/11/2025 đến 17 giờ 00 phút ngày 12/11/2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 12 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Hệ thống khí oxy hóa lỏng	- Chuyển 02 vị trí ổ khí Oxy Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản và Phụ sản. - Nối đường ống khí oxy hóa lỏng vào hệ thống đường ống oxy cũ tại khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực chống độc, Phẫu thuật, Gây mê và Hồi sức.	01	Hệ thống	TTYT khu vực Tân Lạc	Tháng 11/2025

2. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Chuyển khoản trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và xuất hóa đơn.

3. Hồ sơ báo giá gồm:

- Báo giá (*Theo mẫu phụ lục đính kèm*): Đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí có liên quan.

- Hồ sơ năng lực, tài liệu chứng minh đáp ứng gói thầu Chuyển vị trí ổ khí và nối đường ống oxy (nếu có).

Trân trọng thông báo ./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD (b/c)
- Website: ttythuyentanlac.vn;
- Lưu: VT, KD.

Trần Quốc Mạnh

Phụ lục

Tên công ty:

Địa chỉ:

Số điện thoại, email:

BẢO GIÁ CÔNG TY

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc, chúng tôi...*[ghi tên, địa chỉ của công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ; trường hợp nhiều công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ 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 dịch vụ như sau:

1. Danh mục báo giá:

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1						
2						

(Gửi kèm theo các tài liệu khác nếu có)

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... kết thúc nhận báo giá

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 của các vật tư lắp đặt 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 công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))

