

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 957/BVĐKCL-VTTBYT

V/v mời chào giá

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

Cai Lậy, ngày 13 tháng 5 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá Dịch vụ sửa chữa Máy xét nghiệm đông máu tự động - Model: HumaClot Pro, với thông tin, nội dung cụ thể như sau:

- Tên thiết bị hư hỏng cần sửa chữa: Máy xét nghiệm đông máu tự động
- Model: HumaClot Pro.
- S/N: E22 900133.
- Hãng /Nước sx: Human / Đức.
- Năm sản xuất: 2019.
- Số lượng: 01 máy
- Tình trạng máy hiện tại: Máy không hoạt động được

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

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

- Ông Nguyễn Tấn Thành, chức vụ: Nhân viên phòng VTTBYT. ĐT: 0377.999.866

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- *Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ:* Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1A, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp. **Báo giá để trong bao thư được niêm phong dán kín.** Ngoài bì thư ghi: **Báo giá Dịch vụ sửa chữa Máy xét nghiệm đông máu tự động – Model: HumaClot Pro**

- *Nhận qua email:* cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 19 tháng 5 năm 2026

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 120 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Danh mục: “**Dịch vụ sửa chữa Máy xét nghiệm đông máu tự động - Model: HumaClot Pro**”;

1. Yêu cầu chung :

- Cung cấp Biên bản kiểm tra giám định hư hỏng chính xác, nội dung của biên bản kiểm tra, giám định phải phù hợp với nội dung báo giá.

- Báo giá sửa chữa hoàn chỉnh để máy hoạt động được

2. Yêu cầu chi tiết:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về đầu ra
1.	Dịch vụ sửa chữa Máy xét nghiệm đông máu tự động – Model: HumaClot Pro	Nêu cụ thể nội dung công việc: - Phần thay thế linh kiện (nếu có): + Tên linh kiện + Mã hiệu + Số lượng - Phần sửa chữa (nếu có):	Dịch vụ	01	- Sau khi thay thế linh kiện (nếu có) và sửa chữa (nếu có) hoàn chỉnh thì máy Máy xét nghiệm đông máu tự động – Model: HumaClot Pro hoạt động đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất. - Thời gian, bảo hành \geq 06 tháng

3. Yêu cầu khác:

- Cung cấp các giấy tờ liên quan đến linh kiện thay thế (nếu có) như CO, CQ..., nếu không có thì nêu rõ lý do.

- Linh kiện hư hỏng (nếu có) sau khi đã được thay thế phải hoàn trả lại cho Bệnh viện

Đề nghị các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam báo giá theo mẫu báo giá sau đây:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, 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, bảo dưỡng thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đáp ứng về đầu ra	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)
1							
2							
...							
Tổng cộng: (Giá đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan)							

Cung cấp thông số, tính năng kỹ thuật cơ bản của linh kiện thay thế (nếu có)

Cung cấp các giấy tờ liên quan đến linh kiện thay thế (nếu có) như CO, CQ..., nếu không có thì nêu rõ lý do.

Nêu cụ thể thời gian và điều kiện bảo hành

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...

3. Chúng tôi cam kết:

- Cung cấp và chịu trách nhiệm về Biên bản giám định hư hỏng.
- Sau khi thay thế linh kiện (nếu có) và sửa chữa (nếu có) hoàn chỉnh thì máy Máy xét nghiệm đông máu tự động – Model: HumaClot Pro hoạt động đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất
- Linh kiện hư hỏng sau khi thay thế (nếu có) sẽ hoàn trả lại cho Bệnh viện
- 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....

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(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.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT (Thành).

Q. GIÁM ĐỐC