

Số:22 /GM-KSBT

Hưng Yên, ngày 13 tháng 8 năm 2025

V/v Mời chào giá cung cấp dịch vụ bảo
dưỡng Trang thiết bị, trang thiết bị y tế

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị/ các Công ty cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn, bảo dưỡng.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật 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 cung cấp dịch vụ bảo dưỡng Trang thiết bị, Trang thiết bị Y tế 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 Kiểm soát bệnh tật.
2. Tên dự toán: Cung cấp dịch vụ bảo dưỡng Trang thiết bị, Trang thiết bị Y tế tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Min, Thành viên Hội đồng mua sắm. ĐT: 0942328665.
4. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
 - Nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com và hệ thống đấu thầu quốc gia tại địa chỉ <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>.
5. Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ 10h00 ngày 13/8/2025 đến trước 16h00 ngày 19/8/2025.
 - Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:
 - Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 19/8/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục mời chào giá cung cấp dịch vụ bảo dưỡng Trang thiết bị, trang thiết bị y tế đính kèm tại phụ lục 1. Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các loại chi phí khác nếu có.
2. Địa điểm thực hiện: tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
3. Thời gian thực hiện dự kiến: năm 2025.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.

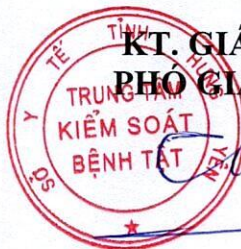


5. Các thông tin khác (nếu có): Không

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Đức



PHỤ LỤC 01: DANH MỤC DỊCH VỤ

(Kèm theo giấy mời số 22 /GM-KSBT ngày 13 tháng 8 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

TT	Danh mục dịch vụ bảo dưỡng Trang thiết bị, trang thiết bị y tế	Yêu cầu thực hiện dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
1.	Máy quang phổ hấp phụ nguyên tử	Thân máy: AA240FS Bộ làm mát Chiller Bộ hút mẫu tự động Hệ thống lò, hóa hơi, ngọn lửa	01	Hệ thống	Phòng hóa lý
2.	Máy sắc ký lỏng hiệu năng cao	Bơm 4 kênh dung môi buồng điều nhiệt cột Bơm mẫu tự động Detector DAD Detector RID Detector FLD	01	Hệ thống	
3.	Máy sắc ký lỏng trao đổi ion	Bơm 2 kênh dung môi Bơm mẫu bằng tay bộ chuyển đổi tín hiệu Detector độ dẫn	01	Hệ thống	

TT	Danh mục dịch vụ bảo dưỡng Trang thiết bị, trang thiết bị y tế	Yêu cầu thực hiện dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
4.	Máy sắc ký khí	Thân máy GC Buồng bơm mẫu Inlet Split/Splitless Tốc độ dòng khí Detector: FID Máy sinh khí hidro Máy nén khí Jun-air	01	Hệ thống	
5.	Kính hiển vi Olympus CX21	Vật kính, xe đẩy của kính	01	Cái	Phòng tế bào
6.	Kính hiển vi điện tử eromex Hà Lan	Vật kính, xe đẩy của kính	02	Cái	





PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Giấy mời số 22 /GM-KSBT ngày 13 tháng 8 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

TÊN CÔNG TY

Số:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc.

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng yên

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh...được cấp bởi...

Trên cơ sở thông báo mời báo giá ngày.....tháng....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá các dịch vụ như sau:

1. Báo giá có các thiết bị và dịch vụ liên quan

STT	Tên/model thiết bị	Nội dung công việc bảo dưỡng	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế phí nếu có (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1								
2								
n	...							

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. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu 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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực, nếu sai chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

....., ngày...tháng...năm 2025

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)