

SỞ Y TẾ LẠNG SƠN
TRUNG TÂM Y TẾ CAO LỘC

Số: 123/TTYT-DTTB-VTYT

V/v cung cấp dịch vụ tư vấn lập và tư
vấn thẩm tra cấu hình, yêu cầu kỹ thuật
máy xét nghiệm miễn dịch, máy điện
châm, đèn hồng ngoại điều trị

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

Cao Lộc, ngày 01 tháng 04 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn tại Việt Nam

Hiện nay Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc đang chuẩn bị thực hiện mua sắm máy xét nghiệm miễn dịch, máy điện châm, đèn hồng ngoại điều trị cho công tác chuyên môn thực hiện đề án Xây dựng và phát triển mạng lưới y tế cơ sở trong tình hình mới. Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện cung cấp dịch vụ tư vấn Lập cấu hình, yêu cầu kỹ thuật và tư vấn Thẩm tra cấu hình, yêu cầu kỹ thuật cho các trang thiết bị y tế trên gửi bản báo giá để đơn vị tham khảo xây dựng thông số kỹ thuật dự toán kinh phí và kế hoạch mua sắm (Dự kiến thực hiện trong quý II/2025).

Thông tin về Dự toán:

- Mua sắm 01 máy xét nghiệm miễn dịch, 22 máy điện châm, 20 đèn hồng ngoại điều trị cho công tác chuyên môn thực hiện đề án Xây dựng và phát triển mạng lưới y tế cơ sở trong tình hình mới.

- Chủ đầu tư: Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc

- Dự toán kinh phí được giao: 3.632.000.000 đồng

- Quy mô mua sắm: (Chi tiết tại phụ lục kèm theo).

- Nguồn vốn: Ngân sách nhà nước theo Quyết định số 3805/QĐ-UBND ngày 26/12/2024 của UBND huyện Cao Lộc bổ sung dự toán chi ngân sách nhà nước năm 2024.

Nội dung yêu cầu:

* **Hồ sơ năng lực:** Theo Điều 5 Tư cách hợp lệ của nhà thầu, Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023. Thông tin về doanh nghiệp bao gồm giấy phép đăng ký kinh

doanh (danh mục mã ngành và tên ngành nghề kinh doanh, kinh nghiệm và năng lực đã thực hiện tại các đơn vị khác...); Hợp đồng tương tự đã thực hiện...; Các thông tin khác (nếu có).

* **Báo giá chào dịch vụ:** Bao gồm tất cả các loại thuế, phí có liên quan và nội dung liên quan khác.

Thông tin của báo giá xin gửi về:

Trung tâm y tế huyện Cao Lộc. Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn

Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá:

Lương Thị Trang, Phó trưởng khoa Dược-TTB-VTYT.

Điện thoại: 02053.861.862 -0857.457.909

Việc nộp báo giá có thể thực hiện theo hình thức gửi trực tiếp, qua đường bưu điện, thư điện tử Email: dclytecaoloc@gmail.com.

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 01/04/2025 đến trước 08 giờ 00 phút ngày 07/04/ 2025.

Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

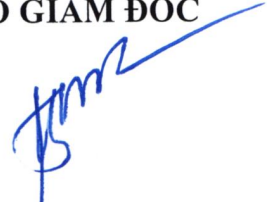
(Công văn này thay thế Công văn số 114/TTYT-DTTB-VTYT ngày 31/03/2025).

Trân trọng kính mời quý công ty./.

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- Ban lãnh đạo;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Đinh Hoàng Giang

BẢNG GIÁ CHÀO CỦA DỊCH VỤ TƯ VẤN

..... Ngày.....tháng..... năm 2025

Kính gửi:

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:Fax , Email.....

Sau khi nghiên cứu kỹ nhu cầu của Bệnh viện. Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá như sau:

Stt	Nội dung công việc	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Tư vấn Lập cấu hình, yêu cầu kỹ thuật cho máy xét nghiệm miễn dịch, máy điện châm, đèn hồng ngoại điều trị		
	Cộng:		

- *Chất lượng tư vấn: Theo quy định của Pháp luật.*
- *Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí liên quan đến dịch vụ Tư vấn .*
- *Công ty cam kết thực hiện công việc theo đúng các quy định của Pháp luật về đấu thầu.*
- *Hiệu lực của báo giá.....ngày.....*

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)

BẢNG GIÁ CHÀO CỦA DỊCH VỤ TƯ VẤN

..... Ngày.....tháng..... năm 2025

Kính gửi:

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:Fax , Email.....

Sau khi nghiên cứu kỹ nhu cầu của Bệnh viện. Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá như sau:

Stt	Nội dung công việc	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Tư vấn thẩm tra cấu hình, yêu cầu kỹ thuật cho máy xét nghiệm miễn dịch, máy điện châm, đèn hồng ngoại điều trị		
	Cộng:		

- *Chất lượng tư vấn: Theo quy định của Pháp luật.*

- *Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí liên quan đến dịch vụ Tư vấn .*

- *Công ty cam kết thực hiện công việc theo đúng các quy định của Pháp luật về đấu thầu.*

- *Hiệu lực của báo giá.....ngày.....*

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)