

SỞ Y TẾ LẠNG SƠN
TTYT KHU VỰC CAO LỘC

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

Số: /TTYT-DTTB-VTYT

Kỳ Lừa, ngày 23 tháng 9 năm 2025

V/v cung cấp dịch vụ tư vấn lập và tư vấn
thẩm tra cấu hình, yêu cầu kỹ thuật thiết
bị y tế cho công tác chuyên môn thực hiện
đề án xây dựng và phát triển mạng lưới y
tế cơ sở trong tình hình mới

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

Hiện nay Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc đang chuẩn bị thực hiện mua sắm thiết bị y tế 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 khu vực 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 gửi bản báo giá để đơn vị tham khảo xây dựng dự toán kinh phí và kế hoạch mua sắm (Dự kiến thực hiện trong quý IV/2025).

Thông tin về Dự toán:

- Mua sắm 01 máy xét nghiệm miễn dịch, 01 máy **áp lạnh** cô tử cung, 01 máy điện tim, 01 máy khí dung, 01 nồi hấp tiệt trùng 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 khu vực Cao Lộc

- Dự toán kinh phí được giao: 3.815.000.000 đồng

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

- Nguồn vốn: Ngân sách nhà nước theo Quyết định số 1680/QĐ-SYT ngày 15/9/2025 của Sở Y tế tỉnh Lạng Sơn về việc giao bổ sung dự toán chi ngân sách nhà nước năm 2025 cho các Trung tâm Y tế khu vực thuộc Sở Y tế.

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 khu vực Cao Lộc.

Địa chỉ: Tổ 3, khối 26, đường Mỹ Sơn, phường Kỳ Lừa, 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: dauthaukvcl@gmail.com.

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 23/9/2025 đến trước 08 giờ 00 phút ngày 29/9/2025.

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

Trân trọng kính mời quý công ty./.

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- Ban Giám đốc;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Chu Đình Quế

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 áp lạnh cổ tử cung, máy điện tim, máy khí dung, nồi hấp tiệt trùng		
	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 áp lạnh cổ tử cung, máy điện tim, máy khí dung, nồi hấp tiệt trùng		
	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)