

Số: /TTYT-TCKT
V/v mời báo giá tư vấn

Mai Châu, ngày tháng 4 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn

Hiện nay Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu có nhu cầu thuê đơn vị tư vấn có đủ năng lực thực hiện dịch vụ Tư vấn lập cấu hình thông số kỹ thuật thiết bị và dự toán gói thầu: Mua sắm thiết bị y tế của Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu năm 2026.

Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu trân trọng kính mời các đơn vị tư vấn, thẩm định có đủ năng lực, chức năng quan tâm gửi hồ sơ báo giá dịch vụ đáp ứng yêu cầu của gói thầu (*tham khảo trong Phụ lục đính kèm*) với nội dung cụ thể như sau:

I. Nội dung yêu cầu đơn vị tư vấn cung cấp:

1. Có đăng ký thành lập, hoạt động do cơ quan có thẩm quyền của Nhà nước mà nhà thầu đang hoạt động cấp.

2. Hạch toán tài chính độc lập.

3. Không đang quá trình giải thể, không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.

4. Nhà thầu đã đăng ký trên hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia.

5. Đảm bảo cạnh tranh trong đấu thầu theo Luật định, không đang trong thời gian bị cấm tham gia dự thầu.

6. Hồ sơ năng lực của công ty: Công ty có đủ khả năng về tư vấn theo quy định, cụ thể như sau:

- Có tối thiểu 02 Hợp đồng tương tự kể từ 01/01/2023 đến nay đã hoàn thành, cung cấp dịch vụ tư vấn tương tự cho gói thầu mua sắm thiết bị y tế có quy mô tương tự hoặc lớn hơn gói thầu đang xét.

- Có tối thiểu 01 nhân sự có chứng chỉ tư vấn kỹ thuật trang thiết bị y tế.

1. Báo giá chào giá Tư vấn, thẩm định: Bao gồm tất cả các loại thuế, phí có liên quan và các nội dung liên quan khác.

2. Các Công ty, đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn, thẩm định gửi báo giá tối thiểu cho 01 dịch vụ.

II. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu

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

- Họ và tên: Bùi Thị Trang

- Chức vụ: Phó trưởng khoa Dược – vật tư - TBYT

- Số điện thoại: 0349.751.362

3. Giá gói thầu dự kiến: **6.000.000.000 VNĐ**

(Bằng chữ: Sáu tỷ đồng chẵn)

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá có thể nộp trực tiếp, qua gmail hoặc qua đường bưu điện theo một trong hai hình thức sau đây:

+ Hình thức trực tiếp: Gửi bản giấy (đóng dấu đỏ) hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ: Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu, Tiểu khu 4, xã Mai Châu, tỉnh Phú Thọ. Điện thoại liên hệ: 0349.751.362

+ Hình thức thứ 2: Gửi bản Scan đã đóng dấu, ký tên và bản điện tử (File mềm) vào hòm thư điện tử: benhvienmaichau@gmail.com

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 17 tháng 4 năm 2026 đến trước 08h00 ngày 24 tháng 4 năm 2026.

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

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 24 tháng 4 năm 2026.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ (b/c);
- Bộ phận TCKT;
- Lưu: VT, KD (Tr).

GIÁM ĐỐC

Hà Công Thắng

Phụ lục. Mẫu báo giá tham khảo

BÁO GIÁ DỊCH VỤ TƯ VẤN

Số:...../BG/[tencongyviettat]

Kính gửi: Trung tâm Y tế Khu vực Mai Châu

Trên cơ sở thông báo mời báo giá tại văn bản số: /TM-TTYT ngày ../.../. của Trung tâm Y tế khu vực Mai Châu, chúng tôi Công ty, mã số thuế:....., địa chỉ:....., báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu chi tiết tại phụ lục kèm theo.
2. Thời gian hiệu lực của báo giá: Ghi theo thông tin Thư mời.
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 kinh doanh, giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương tự khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán, không vi phạm các quy định của pháp luật về thuế và các vi phạm khác 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. Đơn vị tư vấn chịu hoàn toàn trách nhiệm đối với sản phẩm dịch vụ do đơn vị mình cung cấp.

- Các thông tin thể hiện trong báo giá là hoàn toàn trung thực, hợp pháp. Thông tin người liên hệ: Họ và tên, chức danh, số điện thoại, địa chỉ email.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT.

....., ngày tháng ... năm 2026

Đại diện hợp pháp của đơn vị
(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC

(Kèm theo báo giá số: ngày ... tháng ... năm của Công ty)

I. Yêu cầu chung về thực hiện công việc:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khố i lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
1	Tư vấn lập cấu hình thông số kỹ thuật thiết bị và dự toán	Lập cấu hình thông số kỹ thuật thiết bị và dự toán	01	Gói dịch vụ	TTYT Khu vực Mai Châu

II. Yêu cầu về năng lực, kinh nghiệm:

- Đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định của Luật Đấu thầu. (Đơn vị tư vấn có thể báo giá tối thiểu 01 dịch vụ)

....., ngày tháng năm 2026

Đại diện hợp pháp của đơn vị

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC DANH MỤC

(Kèm theo Thư mời báo giá số /TM-TTYT ngày /04/2026 của TTYT khu vực
Mai Châu

STT	Danh mục thiết bị	Số lượng
1	Máy gây mê kèm thở	01
2	Máy siêu âm tim	01
3	Máy điện tim 6 kênh	05
4	Máy siêu âm mắt, máy đo khúc xạ mắt	01
5	Máy xét nghiệm miễn dịch	01
6	Hệ thống nội soi da dày, đại tràng	01
7	Máy nội soi TMH	01
8	Xe tiêm có gắn màn hình ipass	10
9	Máy giặt công nghiệp	01
Tổng cộng: 9 khoản		