

Số: /TTYT-KD
Về việc mời báo giá sửa chữa máy siêu âm màu 4D

Hội An, ngày tháng 8 năm 2026

Kính gửi: Quý công ty.

Trung tâm Y tế khu vực Hội An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở thực hiện sửa chữa máy siêu âm màu 4D tại khoa Xét nghiệm - chẩn đoán hình ảnh, 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 Y tế khu vực Hội An
- Địa chỉ: 04 Trần Hưng Đạo, Phường Hội An, Thành phố Đà Nẵng.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận hồ sơ báo giá trực tiếp hoặc chuyển phát nhanh tới:

+ Khoa Dược – VT, TBYT, Trung tâm Y tế khu vực Hội An; địa chỉ: 04 Trần Hưng Đạo, Phường Hội An, thành phố Đà Nẵng.

+ Số điện thoại: 0235 3861309

Ghi chú: Hồ sơ báo giá được để vào phong bì/ túi dán kín có niêm phong, phía ngoài bì hồ sơ báo giá ghi rõ “Báo giá sửa chữa máy siêu âm màu 4D”.

- File mềm và file Scan gửi vào email: khoaduocbvha12345@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: đến 10h00 phút ngày 17 tháng 08 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục yêu cầu báo giá: *chi tiết tại phụ lục I đính kèm*

2. Mẫu báo giá: *theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm*

Trung tâm Y tế khu vực Hội An rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của Quý công ty./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng KHNH (đăng tải);
- Lưu: VT, K.D.

GIÁM ĐỐC

Lê Chí Khái

PHỤ LỤC I:
DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ CẦN SỬA CHỮA
(Đính kèm công văn số: /TTYT-KD ngày /8/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Hội An)

Stt	Tên thiết bị và thông số kỹ thuật cơ bản	Nội dung cần sửa chữa	Đơn vị tính	số lượng
1	Máy siêu âm màu 4D Model: LOGIQ P5 Số Seri: 130090SU4 Hãng sản xuất: GE Nơi sản xuất: Mỹ Năm nhận máy: 2009	Hư hỏng màn hình siêu âm	Cái	1
	Tổng cộng: 01 khoản			

PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm công văn số: /TTYT-KD ngày /8/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Hội An)

Tên nhà thầu:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Mã số thuế:

Mã nhà thầu trên trang muasamcong:

BẢNG BÁO GIÁ

Số:....

Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC HỘI AN

Căn cứ công văn số/TTYT-KD ngày tháng 08 năm 2026 của Trung tâm Y tế khu vực Hội An về việc mời báo giá sửa chữa máy siêu màu 4D tại Khoa Xét nghiệm – Chẩn đoán hình ảnh của Trung tâm Y tế khu vực Hội An.

Công ty chúng tôi xin gửi báo giá cụ thể như sau:

1. Báo giá cho hàng hoá như sau:

S T T	Tên thiết bị và thông số kỹ thuật cơ bản	Nội dung cần sửa chữa	Nội dung sửa chữa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
	Tổng cộng: ... khoản						

(Bằng chữ:.....)

Giá trên đã trừ chiết khấu, đã bao gồm thuế Giá trị gia tăng (VAT), chi phí vận chuyển, lắp đặt hoàn thành và các chi phí liên quan.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 60 ngày, kể từ ngày 17 tháng 8 năm 2026

Công ty chúng tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung được nêu trong báo giá này.

<Địa danh>, ngày.....tháng.....năm 2026
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)