

Số: /TTYT-KD
V/v đề nghị cung cấp báo giá phụ
kiện thay thế cho máy khoan xương
y tế Bojin.

Lục Yên, ngày tháng 04 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu; Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ dự trù của khoa Ngoại - Liên chuyên khoa thuộc Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên;

Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, tỉnh Lào Cai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua phụ kiện thay thế cho máy khoan xương y tế Bojin 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 LỤC YÊN**

Địa chỉ: Thôn 9, xã Lục yên, tỉnh Lào cai.

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

Ông: Hứa Ngọc Huy

Chức vụ: Trưởng Khoa Dược

SĐT: 0914.369.355

Email: duoctyly@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế - Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai và nhận qua email: duoctyly@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 30 tháng 04 năm 2026 đến trước 11h ngày 04 tháng 05 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ 04 tháng 05 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Chi tiết theo Phụ lục 1 kèm theo.

2. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển hàng đến tại kho của khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế - Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, Địa chỉ: Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai.

III. Nội dung báo giá của các nhà cung cấp: Nhà cung cấp báo giá chi tiết theo Phụ lục 2 kèm theo.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các Nhà cung cấp. Xin chân thành cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Trần Trung Thành

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /TTYT-KD ngày /04/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên)

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về tính năng/ yêu cầu kỹ thuật cơ bản (làm cơ sở xây dựng giá)	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng
1	2	3	4	5	6
1	Bộ sạc pin máy khoan xương y tế Bojin	- Điện áp vào: 100-250VAC - Điện áp ra : 14.4V, 700mA - Công suất vào : 30VA	Trung Quốc	Cái	01
2	Pin cho khoan xương Bojin	- Điện áp DC 14.4V - Công suất: 1800mAh	Trung Quốc	Cái	01
3	Mũi khoan 2.0	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
4	Mũi khoan 2.5	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
5	Mũi khoan 3.0	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
6	Mũi khoan 3.5	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
7	Mũi khoan 4.0	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
8	Mũi khoan 4.5	Chất liệu thép không gỉ, dài 150mm	Pakistan	Cái	03
Tổng cộng: 08 khoản					

PHỤ LỤC 2 : MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /TTYT-KD ngày /04/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn chất lượng	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS	Hãng sản xuất, nước sản xuất	Năm sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A											
2	Thiết bị B											
n	...											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 4 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.
- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))