

Số: /TM-TTYT

Lục Yên, ngày tháng 05 năm 2026

V/v đề nghị cung cấp báo giá danh mục kiểm định, kiểm xạ, hiệu chuẩn phương tiện đo thiết bị y tế năm 2026 của Trung tâm y tế khu vực Lục Yên.

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam.

Căn cứ Luật Đo lường ngày 11/11/2011;

Căn cứ Nghị định số 86/2012/NĐ-CP ngày 19/10/2012 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Đo lường;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Thông tư số 23/2013/TT-BKHCN ngày 26/9/2013 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ quy định về đo lường đối với phương tiện đo nhóm 2; Thông tư số 07/2019/TT-BKHCN ngày 26/7/2019 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 23/2013/TT-BKHCN ngày 26/9/2013 quy định về đo lường đối với phương tiện đo nhóm 2;

Căn cứ Thông tư số 36/2019/TT-BLĐTBXH ngày 30/12/2019 của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội ban hành danh mục các loại máy, thiết bị, vật tư, chất có yêu cầu nghiêm ngặt về an toàn, vệ sinh lao động;

Căn cứ Thông tư số 05/2022/TT-BYT ngày 01/08/2022 quy định chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế, trong đó quy định danh mục trang thiết bị y tế phải được kiểm định về an toàn và tính năng kỹ thuật và lộ trình thực hiện việc kiểm định trang thiết bị y tế;

Căn cứ Văn bản hợp nhất số 05/VBHN-BKHCN ngày 20/9/2018 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ và Bộ trưởng Bộ Y tế về thông tư liên tịch quy định về bảo đảm an toàn bức xạ trong y tế;

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: “Kiểm định, kiểm xạ, hiệu chuẩn phương tiện đo thiết bị y tế năm 2026 của Trung tâm y tế khu vực Lục Yên” 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 - 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 8h00 ngày 19 tháng 05 năm 2026 đến trước 17h ngày 21 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 60 ngày, kể từ 21 tháng 05 năm 2026.

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa cần mua (*chi tiết phụ lục 1 kèm theo*).

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

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi hợp đồng ký kết giữa hai bên có hiệu lực.

**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 KIỂM ĐỊNH, KIỂM XẠ, HIỆU CHUẨN

(Kèm theo Thư mời số: /TM-TTYT ngày /05/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên)

Số TT	Tên thiết bị	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
<b>I</b>	<b>ĐỢT I NĂM 2026 (Dự kiến tháng 5/2026)</b>			
1	Máy thở	Cái	02	
2	Hệ thống gây mê kèm thở	Cái	02	
3	Huyết áp điện tử	Cái	13	
4	Dao mổ điện cao tần	Cái	03	
5	Bơm tiêm điện	Cái	14	
6	Moritoring theo dõi bệnh nhân	Cái	17	
7	Huyết áp kê	Cái	15	
8	Cân đồng hồ lò xo	Cái	07	
9	Phương tiện đo điện tim	Cái	02	
10	Máy bơm CO2 ổ bụng	Cái	01	
11	Nguồn sáng lạnh nội soi	Cái	01	
12	Cân đĩa sơ sinh	Cái	04	
13	Máy moritoring theo dõi sản khoa	Cái	03	
14	Thiết bị đo loãng xương	Cái	01	Kiểm xạ
15	Máy đo chức năng hô hấp	Cái	03	
16	Hệ thống nội soi tiêu hóa, dạ dày	Hệ thống	01	
17	Hệ thống nội soi tai mũi họng	Hệ thống	01	
18	Máy đo lưu huyết não	Cái	01	
19	Lồng ấp sơ sinh	Cái	01	
20	Máy bơm truyền dịch	Cái	05	
21	Máy phá rung	Cái	01	
22	Máy CPAP Sơ sinh	Cái	02	
23	Máy chạy khí rung	Cái	04	
24	Pipet	Cái	05	

<b>Số TT</b>	<b>Tên thiết bị</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Ghi chú</b>
25	Phòng chụp X-Quang	Phòng	01	Kiểm xạ
26	Tủ lạnh bảo quản hóa chất (thuốc)	Cái	06	
27	Tủ an toàn sinh học	Cái	01	
28	Nhiệt ẩm kế đo nhiệt độ trong tủ bảo quản hóa chất(thuốc)	Cái	02	
29	Bơm chia liều	Cái	01	
30	Nồi hấp tiệt trùng	Cái	01	
31	Tủ bảo quản vắc xin	Cái	05	
32	Nhiệt ẩm kế đo nhiệt độ phòng	Cái	09	
33	Nhiệt ẩm kế tự ghi	Cái	05	
34	Giường kéo giãn cột sống	Cái	01	
35	Máy điều trị sóng ngắn	Cái	01	
36	Máy Laze nội mạch công suất thấp	Cái	01	
37	Máy điện châm	Cái	20	
38	Máy siêu âm điều trị	Cái	01	
39	Máy điện phân giác hút	Cái	01	
40	Máy điện xung	Cái	01	
41	Máy điện phân	Cái	01	
	<b>Tổng cộng đợt 1: 41 khoản</b>			
<b>II</b>	<b>ĐỢT 2 NĂM 2026 (Dự kiến tháng 9/2026)</b>			
1	Nồi hấp tiệt trùng	Cái	01	
2	Tủ sấy dụng cụ	Cái	01	
3	Đồng hồ đo áp lực đường ống đầu van (HT Oxy)	Cái	06	
4	Đồng hồ áp kế (HT Oxy)	Cái	01	
5	Van an toàn (Bồn Oxy lỏng)	Cái	05	
	<b>Tổng cộng đợt 2: 05 khoản</b>			

## PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số: /TM-TTYT ngày /05/2026 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 danh mục “Kiểm định, kiểm xạ, hiệu chuẩn phương tiện đo thiết bị y tế năm 2026 của Trung tâm y tế khu vực Lục Yên”, như sau:

#### 1. Báo giá:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
n						
	<i>Tổng cộng: ... khoản</i>					

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:....ngày, kể từ ngày...tháng...năm...[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày...tháng...năm...[ghi ngày...tháng...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))