

Số: /TTYT-YCBG
V/v Báo giá vật tư, linh kiện thay thế
cho máy chạy thận nhân tạo 4008S

Mậu A, ngày tháng 07 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Vật tư, linh kiện thay thế cho máy chạy thận nhân tạo 4008S

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Căn cứ Luật đấu thầu số: 22/2023/QH15 của Quốc Hội; Luật số: 57/2024/QH15 của Quốc Hội; Luật số: 90/2025/QH15 của Quốc Hội;

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 yêu cầu mua sắm vật tư, linh kiện thay thế cho máy chạy thận nhân tạo 4008S của Đơn vị Thận nhân tạo.

Trung tâm Y tế khu vực Văn 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 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 Văn Yên, tỉnh Lào Cai.

- Địa chỉ: Thôn Hồng Phong, xã Mậu A, tỉnh Lào Cai

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

- Nguyễn Thị Hồng; chức vụ: Phó Trưởng Khoa Dược - Vật tư, TBYT.
Số ĐT: 0976.733.782; Địa chỉ Email: hongduocvy@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư, TBYT– Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, xã Mậu A, tỉnh Lào Cai (*Có nhận bằng hình thức chuyển, phát theo quy định*)

- Nhận qua email: hongduocvy@gmail.com (bản scan có dấu đỏ của nhà cung cấp và bản Word hoặc Excel)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 16 tháng 07 năm 2026 đến trước 08h00 ngày 26 tháng 07 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 08h00 ngày 26 tháng 07 năm 2026.

II. Thông tin về

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục đề nghị báo giá (*Danh mục đính kèm*).

Trong quá trình thực hiện hợp đồng nếu phát sinh các nội dung ngoài Danh mục dự kiến thì Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên và Nhà cung cấp sẽ xem xét, thương thảo, thống nhất các nội dung thực hiện tiếp theo.

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về lắp đặt, bảo quản và vận chuyển: Giao hàng và lắp đặt tại Đơn vị Thận nhân tạo - Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, bảo quản và vận chuyển theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

Đề nghị quý công ty báo giá linh kiện thay thế tương thích cho máy chạy thận nhân tạo 4008S Fresenius/ Đức, hàng mới 100% chưa qua sử dụng.

3. Thời gian thực hiện gói thầu: Sau khi hợp đồng ký kết giữa hai bên có hiệu lực.

4. Hình thức hợp đồng: Trọn gói

III. Nội dung báo giá của các Nhà thầu: (*Mẫu báo giá kèm theo*). Nhà thầu phải chào thầu trọn gói tất cả các nội dung của danh mục; Nhà thầu nêu bổ sung chi tiết các nội dung công việc theo yêu cầu của nhà sản xuất (*Nếu có*).

IV. Hình thức lựa chọn nhà thầu: Theo quy định của luật đấu thầu.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các Nhà cung cấp.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Vương Ngọc Biên

DANH MỤC MUA SẴM ĐỀ NGHỊ BẢO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: / TTYT-YCBG ngày /07/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên)

STT	Tên chủng loại vật tư	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	MÔ TƠ BƠM TÁCH KHÍ CÓ CHUÔI CẮM MÁY 4008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	3	
2	MÔ TƠ BƠM DÒNG CÓ CHUÔI CẮM MÁY 4008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	3	
3	VAN ĐIỀU ÁP 4008/4008SV10 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	6	
4	VAN XA ÁP LỰC NƯỚC 4008/SV10 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	6	
5	ĐẦU BƠM MÁY THẬN NHÂN TẠO 4008/5008/6008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	3	
6	ĐẦU NỐI DỊCH LỌC MÀU XANH 2008/4008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	6	
7	ĐẦU NỐI DỊCH LỌC MÀU ĐỎ 2008/4008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	6	
8	VAN 24B: VAN ĐIỆN TỬ HAI CỔNG HỆ SỐ DÒNG CAO 4008 (dùng cho máy chạy thận nhân tạo Fresenius/Đức 4008S)	Cái	2	
	Cộng: 8 khoản			

Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: / TTYT-YCBG ngày / /2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Yên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của: Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của Nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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] xin báo giá theo nội dung bảng dưới đây:

STT	Tên Chung loại vật tư	Đơn vị tính	Số lượng	Hãng, nước sản xuất	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
	Tổng cộng:					

Tổng số tiền: (bằng chữ:)

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ hồi ngày tháng năm 2026.

2. 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, có đủ điều kiện cung cấp dịch vụ theo quy định của pháp luật.
- Thông tin về giá phù hợp với khả năng cung cấp dịch vụ của chúng tôi và bảo đảm việc cung cấp báo giá này không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, chào phá giá hoặc nâng khống giá;
- Hàng mới 100% chưa qua sử dụng, có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm 202..

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

