

Số:

Xuyên Mộc, ngày tháng năm 2025

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng hệ thống nước RO cho thận nhân tạo.**

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng hệ thống nước RO cho thận nhân tạo 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 huyện Xuyên Mộc

- Địa chỉ: số 338, quốc lộ 55, Khu Phố Thạnh Sơn, thị trấn Phước Bửu, huyện Xuyên Mộc, tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu.

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

Lê Thanh Trung . Nhân Viên khoa Dược-TTB-VTYT.

Điện thoại: 0908780882

Gmail: [thanhtrung511@gmail.com](mailto:thanhtrung511@gmail.com).

Gmail: [khoaduoctytxm@gmail.com](mailto:khoaduoctytxm@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc, số 338, quốc lộ 55, Khu Phố Thạnh Sơn thị trấn Phước Bửu, huyện Xuyên Mộc, tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu (Khoa Dược –VTYT, thiết bị)

- Nhận qua: Gmail: [khoaduoctytxm@gmail.com](mailto:khoaduoctytxm@gmail.com)

Gmail: [thanhtrung511@gmail.com](mailto:thanhtrung511@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 21 tháng 02 năm 2025 đến hết ngày 04 tháng 3 năm 2025( trong giờ hành chính )

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 kể từ báo giá .

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Danh mục dịch vụ, mô tả dịch vụ, khối lượng mời thầu yêu cầu báo giá: (Đính kèm mẫu báo giá )

Trân trọng./.

#### **Nơi nhận:**

- Như Trên ;
- Ban Giám Đốc;
- Các khoa phòng (đ/b);
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Hữu Mạnh**

**Danh mục dịch vụ, mô tả công việc, khối lượng mời thầu yêu cầu báo giá**

<b>Stt</b>	<b>Danh mục dịch vụ</b>	<b>Dịch vụ mô tả</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lần thực hiện</b>	<b>Địa điểm thực hiện dịch vụ</b>
1	Kiểm tra bảo trì định kỳ hệ thống R.O và thiết bị rửa màng lọc thận	- Kiểm tra, cân chỉnh các thông số trên hệ thống. - Khuyến cáo các sự cố, dự kiến các linh kiện cần thay thế.	4	lần	Định kỳ hàng quý	Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc
2	Tẩy rửa khử khuẩn n	Đo hàm lượng Chlorine dư và hàm lượng Chlorine tổng	4	lần	Định kỳ hàng quý	
3	Thay lõi lọc phân tử 5 micron	- Lõi lọc polypropylene dạng sợi nén - Kích thước lỗ thấm 5 micron, Φ100mm, dài 508mm. - Xuất xứ : USA.	2	Cái	Định kỳ 6 tháng	
4	Thay lõi lọc vi sinh 0,2 micron	- Lõi lọc polypropylene dạng xếp trong khung nhựa PE - Kích thước lỗ thấm 0,2micron, Φ63mm, dài 508mm. - Xuất xứ : KOREA	4	Cái	Định kỳ hàng quý	
5	Lấy mẫu gửi kiểm nghiệm vi sinh	Thực hiện (01 mẫu cuối đường hồi lưu và 01 mẫu đầu vào máy thận).	2	lần	Định kỳ 6 tháng	
6	Lấy mẫu gửi kiểm nghiệm nội độc tố	Thực hiện (01 mẫu cuối đường hồi lưu và 01 mẫu bất kỳ tại đầu vào trước máy thận).	4	lần	Định Kỳ hàng quý	

6	Lấy mẫu gửi kiểm nghiệm hóa lý	Thực hiện lấy mẫu cuối đường hồi lưu	1	lần	
---	--------------------------------	--------------------------------------	---	-----	--

**Mẫu báo giá.**

**Mẫu báo giá**

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng hệ thống nước RO cho thiện nhân tạo.**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

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 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa , bảo dưỡng trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền <sup>(1)</sup> (VND)
1						
2						
n						

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 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,**

