

Số: /TTYT-TCG  
V/v mời báo giá máy phát điện

Hoài Nhơn, ngày tháng 4 năm 2025

Kính gửi: Các Công ty/nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn có nhu cầu mua sắm 01 máy phát điện để phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh khi có sự cố cấp điện. Để có cơ sở tham khảo xây dựng dự toán và giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu/nội dung mua sắm. Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn trân trọng kính mời các Công ty/nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm gửi bản báo giá, catalogue và các tài liệu liên quan, với những 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 thị xã Hoài Nhơn.

Địa chỉ: 428 Nguyễn Chí Thanh, khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

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

Phòng Tài chính Kế toán, SĐT: 02563.865.213 hoặc SĐT: 0914.50.50.33, email: ttytxhoainhon@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá gửi qua đường bưu điện về nơi nhận: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn (Phòng Văn thư lưu trữ). Số điện thoại: 0256.3865.213.

- Địa chỉ: 428 Nguyễn Chí Thanh, Khu phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: ttytxhoainhon@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 03 tháng 4 năm 2025 đến hết ngày 13 tháng 4 năm 2025.

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 ký báo giá.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục mua sắm

ST T	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật cơ bản	ĐVT	Số lượng
1	Tổ máy phát điện ≥550 KVA	- Kiểu loại: Tổ máy phát điện đồng bộ có bao gồm khung vỏ - Công suất dự phòng: ≥550 KVA	Bộ	01

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Công suất liên tục: <math>\geq 500</math> KVA</li> <li>- Điện áp: 400/230VAC, 3 Pha, 4 dây, 50Hz</li> <li>- Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 9001:2025, ISO 8528 hoặc tương đương</li> <li>- Tình trạng: Mới 100%</li> </ul>		
2	Tủ chuyển nguồn tự động (ATS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dòng điện định mức: 800A</li> <li>- Điện áp: 400/230 V - 3 pha - 50Hz</li> <li>- Đồng bộ cùng máy phát điện</li> </ul>	Bộ	01

**2. Các tài liệu khác cần cung cấp bao gồm:**

- Catalogue, tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật của máy.
- Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng kèm theo quyết định trúng thầu hoặc đường like công khai kết quả trúng thầu (nếu có).
- Báo giá được đại diện hợp pháp của Công ty/nhà cung cấp ký, ghi rõ tên, đóng dấu.

- Giá hàng hóa trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển – lắp đặt, bàn giao hàng hóa tại nơi sử dụng và các chi phí khác có liên quan.

**3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt hàng hóa:** Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

**4. Thời gian giao hàng dự kiến:** Theo hợp đồng ký kết.

**5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng**

- Tạm ứng: Không có.
- Thanh toán: 01 lần bằng chuyển khoản, sau khi nghiệm thu, thanh lý hợp đồng và cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định cho bên mua.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các Công ty/nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia gửi Bảng báo giá cho đơn vị theo phụ lục *Mẫu báo giá đính kèm*.

Rất mong sự hợp tác của Quý Công ty/nhà cung cấp.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Đăng tải TTTĐT đơn vị;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**

**Phụ lục: Mẫu báo giá***(Kèm theo Công văn số /TTYT-TCG, ngày / /2025 của TTYT TX Hoài Nhơn)*

Tên Công ty:.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Địa chỉ:.....

**Độc lập- Tự do – hạnh phúc**

Số ĐT:.....

**BÁO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, chúng tôi ..... *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* báo giá cho máy phát điện, như sau:

**1. Báo giá cho máy phát điện**

ST T	Tên hàng hoá	Ký, mã, nhãn hiệu, model,	Cấu hình, tính năng thông số kỹ thuật	Xuất xứ/nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá VAT (VND)	Thành tiền (VND)
1	Hàng hoá 1							
2	Hàng hoá 2							
n	...							

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)*

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 và khoản 5 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 hàng hóa 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 4 năm 2025

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*