

**SỞ Y TẾ GIA LAI  
TTYT HOÀI NHƠN**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 1176 /TTHN-KD

Tam Quan, ngày 02 tháng 10 năm 2026

V/v thư mời khảo sát và báo giá  
dịch vụ sửa chữa, thay thế vật tư,  
linh kiện cho Máy phân tích huyết  
học tự động 18 thông số bị hỏng tại  
Trung tâm Y tế Hoài Nhơn

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

Trung tâm Y tế Hoài Nhơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện cho Máy phân tích huyết học tự động 18 thông số hỏng tại Trung tâm Y tế Hoài Nhơn, 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 Hoài Nhơn.  
2. Để thuận lợi cho việc khảo sát, sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện mọi thông tin liên hệ Khoa Dược –VT, TBYT, SĐT: 02563565173 hoặc 0975.271.098, email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ:

**Phòng Văn thư, Trung tâm Y tế Hoài Nhơn, Địa chỉ: 428 Nguyễn Chí Thanh, phường Tam Quan, tỉnh Gia Lai;** Ngoài bì ghi rõ: Báo giá sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị y tế.

- Nhận qua email: Quý công ty/ nhà cung cấp gửi file excel và bản scan có đóng dấu theo mẫu đính kèm đến email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com) hoặc [duocttytn@gmail.com](mailto:duocttytn@gmail.com)

- Biểu mẫu chào giá theo mẫu đính kèm. (Phụ lục kèm theo).

a. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 07h00 ngày 03 tháng 10 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 12 tháng 10 năm 2026.

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

b. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 10 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế được nêu chi tiết tại Phụ lục I kèm theo Công văn này:

| T<br>T                     | Danh mục Dịch vụ                                                               | Mô tả dịch vụ          | Khối lượng | Đơn vị tính | Địa điểm thực hiện dịch vụ                                         |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1                          | Khảo sát; Báo giá dịch vụ sửa chữa Máy phân tích huyết học tự động 18 thông số | Chi tiết tại phụ lục I | 01         | Lần/<br>Máy | Khoa Xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh thuộc Trung tâm Y tế Hoài Nhơn |
| <b>Tổng cộng: 01 khoản</b> |                                                                                |                        |            |             |                                                                    |

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp dịch vụ, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt thay thế linh kiện, phụ kiện, bảo dưỡng: Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, dinh dưỡng thuộc Trung tâm Y tế Hoài Nhơn.
- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp dịch vụ sửa chữa lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, cung cấp dịch vụ, lắp đặt, thuế VAT và các chi phí khác...

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi đủ điều kiện thanh toán. (Trừ trường hợp có thỏa thuận khác).

5. Các thông tin khác: Có trách nhiệm bảo hành sau sửa chữa hoặc linh kiện thay thế tối thiểu trong vòng 03 tháng kể từ ngày nghiệm thu hợp đồng đưa vào sử dụng thiết bị.

Trung tâm Y tế Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, quý công ty, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị.

Trung tâm Y tế Hoài Nhơn kính thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Trang TTĐT của TTYT Hoài Nhơn;
- Lưu: VT, TCKT, K.Dược-VT, TBYT.



**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**

Người  
Email  
Cơ qu  
H GI  
Thời g  
+07:0

## Phụ lục I

### NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ SỬA CHỮA CÁC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo công văn số 1176/TTHN-KD ngày 02 tháng 10 năm 2026 của TTYT Hoài Nhơn)

#### 1. Tình trạng của thiết bị

| TT | Tên thiết bị                                | Model     | Hãng sản xuất | Nước sản xuất | Năm sản xuất | Tình trạng của thiết bị |
|----|---------------------------------------------|-----------|---------------|---------------|--------------|-------------------------|
| 1  | Máy phân tích huyết học tự động 18 thông số | MEK-6510K | Nihon Kohden  | Nhật Bản      | 2018         | Máy báo lỗi Hgb         |

#### 1. Yêu cầu dịch vụ:

- Khảo sát hoạt động của thiết bị; Đánh giá được tình trạng hư hỏng của thiết bị;
- Đề xuất phương án sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện khắc phục;
- Báo giá dịch vụ sửa chữa các thiết bị trên (**theo Phụ lục II**);
- Sau khi hoàn thành việc sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị hoạt động bình thường. Bảo hành.

## Phụ lục II MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 1176/ TTHN-KD, ngày 02 /10/2026 của TTYT Hoài Nhơn)

Tên Công ty: .....

Địa chỉ:.....

Số ĐT:.....

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

**Độc lập- Tự do – hạnh phúc**

### BÁO GIÁ

**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 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, thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị y tế như sau:

1. Nội dung báo giá dịch vụ sửa chữa, thay thế linh kiện:

| STT | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ | Số lượng/ khối lượng | Đơn vị tính | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|------------------|---------------|----------------------|-------------|---------------|------------------|
| 1   | .....            |               |                      |             |               |                  |
| 2   | .....            |               |                      |             |               |                  |
| n   | ....             |               |                      |             |               |                  |

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].

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.

- 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 20...

**Đại diện hợp pháp của công ty**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))