|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ NGHỆ AN**TRUNG TÂM Y TẾ KỲ SƠN** Số: /TB-TTYT | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *Kỳ Sơn, ngày tháng 12 năm 2023* |

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ
về việc kiểm định an toàn tính năng kỹ thuật thiết bị

Kính gửi: Các nhà kiểm định thiết bị y tể tại Việt Nam

Trung tâm Y tế Kỳ Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá tham khảo để tiến hành kiểm định an toàn tính năng kỹ thuật thiết bị y tế với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Kỳ Sơn
2. Thông tin liên hệ: Nguyễn Tiến Hùng - Dược sỹ

SĐT: 0986.877.023

Email: khoaduocttytks@gmail.com

1. Cách thức tiếp nhận báo giá:

 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trung tâm Y tế Kỳ Sơn.

 - Địa chỉ: Bản Khe Tỳ, xã Hữu Kiệm, huyện Kỳ Sơn, tỉnh Nghệ An.

 - Tên người nhận: Nguyễn Tiến Hùng SĐT: 0986.877.023.

 - Nhận qua email: khoaduocttytks@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 06 tháng 12 năm 2023 đến trước 17h ngày 15 tháng 12 năm 2023.

Các báo giá nhận sau thời gian trên sẽ không được xem xét./.

 5. Thời hạn có hiệu lực báo giá : Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 15 tháng 12 năm 2023

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục trang thiết bị y tế cần kiểm định an toàn tính năng kỹ thuật như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Danh mục dịch vụ | Khối lượng | Đơn vị tính | Địa điểm thực hiện dịch vụ |
| 1 | Kiểm định máy thở | 02 | Máy | Trung tâm Y tế Kỳ Sơn. |
| 2 | Kiểm định dao mổ diện | 02 | Máy | Trung tâm Y tế Kỳ Sơn. |
| 3 | Kiểm định máy gây mê kèm thở | 02 | Máy | Trung tâm Y tế Kỳ Sơn. |
| **Tổng cộng: 03 khoản** |
|  |

 2. Thời gian thực hiện: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày Trung tâm yêu cầu kiểm định.

 3. Các đơn vị tham gia thực hiện báo giá báo giá theo phụ lục đính kèm.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***-Như trên-Lưu: VT-KD | **GIÁM ĐỐC****Sầm Văn Hải** |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế Kỳ Sơn**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số : /TB-TTYT ngày tháng năm 2023 của Trung tâm Y tế Kỳ Sơn, chúng tôi [ ghi tên, địa chi, email, số điện thoại liên hệ] báo

giá cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Số lượng** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** **(có VAT)** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm 2023
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 cùa pháp luật về doanh nghiệp.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực. I

 , ngày tháng năm ’

**Đại diện nhà cung cấp dịch vụ**

(Ký tên, đóng dấu )