SỞ Y TẾ NINH BÌNH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 981 /KSBT-DVTYT

Về việc mời báo giá kiểm định trang thiết bị

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

Ninh Bình, ngày 09 tháng 11 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, tổ chức cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà tầu kiểm định trang thiết bị 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận văn thư Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình (Nếu có các vấn đề cần làm rõ, đề nghị liên hệ bà Trương Ngọc Bích, Phó trưởng khoa Dược - Vật tư y tế, SĐT: 0338662988 để được giải đáp).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Đối với yêu cầu báo giá đăng tải trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia: Nhận báo giá online qua website muasamcong.mpi.gov.vn

- Đối với báo giá đặng tải trên Trang thông tin điện tử của chủ đầu tư: Nhận bản giấy trực tiếp hoặc qua chuyển phát nhanh tại Bộ phận văn thư, phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình; Đơn vị báo giá gửi kèm bản scan mẫu qua email: duocvtyt.cdcnb@gmail.com

Địa chỉ: Đường Lê Thái Tổ, phường Hoa Lư, Tỉnh Ninh Bình.

Điện thoại: 0338 662 988

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày đăng tải đến trước 17 giờ 00 phút ngày 13 tháng 11 năm 2026.

- Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính là thời điểm nhận báo giá bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (*thời điểm báo có thư đến*) tùy thời điểm nào đến trước.

- 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 từ ngày 13 tháng 11 năm 2026.

- Báo giá phải có dấu và chữ ký của người có thẩm quyền theo quy định.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1.Danh mục, số lượng trang thiết bị cần kiểm định: 01 Dao mổ điện

TT	Tên thiết bị	Mã thiết bị	Model	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dao mổ điện	TSCDC 00685	Valleylab FX8(VLFX8GEN)	Máy	1

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Trụ sở thứ 2, Đường Lê Thái Tổ, Phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình

3. Thời gian thực hiện: tháng 11 năm 2026.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không
- Phương thức thanh toán: bằng chuyển khoản
- Thời gian thanh toán: 90 ngày kể từ ngày hoàn thành hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác

- Tình trạng hàng hóa: mới 100%
- Mẫu báo giá: Ghi rõ giá trên đã bao gồm phí, thuế và vận chuyển.
- Đơn vị gửi kèm theo hồ sơ năng` lực, kinh nghệm theo quy định gồm:
  + Hồ sơ pháp lý của đơn vị;
  + Bản mô tả năng lực của đơn vị

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của các nhà cung cấp dịch vụ./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Đăng tải MĐTQG;
- Lưu: VT, DVTYT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH NINH BÌNH

Đỗ Công Chiến