

Số: /TB-KSBT

Cần Thơ, ngày tháng 7 năm 2026

THÔNG BÁO

*Về việc mời báo giá sửa chữa, thay thế linh kiện,
phụ kiện thiết bị, máy móc chuyên môn*

Kính gửi: Quý công ty, cơ sở kinh doanh

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị, máy chuyên môn, 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 thành phố Cần Thơ.

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

Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ.

Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

Chi tiết liên hệ qua số điện thoại 02923.753.710; Email: ttksbt@cantho.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

(Lưu ý: Ngoài bì bao thư ghi rõ bảng chào giá sửa chữa, thay thế linh kiện, phụ kiện thiết bị, máy móc chuyên môn theo Thông báo số...../TB-KSBT, bộ phận không liên quan không được mở bao thư)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h ngày 15 tháng 7 năm 2026 đến trước 09h ngày 27 tháng 7 năm 2026.

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 ngày 27 tháng 7 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết danh mục dịch vụ yêu cầu như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ (*)	Khối lượng	ĐVT	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Máy rửa (Model: PW 40-Bio Rad)	- Thay màn hình. - Thay main board.	01	Cái	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ	15 ngày
2	Máy xét nghiệm sinh hoá tự động Cobas (Model C111)	Sửa chữa hoặc thay thế màn hình.	01	Cái	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ	15 ngày
3	Máy đo pH JENWAY (Model 3520)	Sửa chữa (Hiện trạng máy đo được PH mức cao; Đo sai số ở PH mức thấp và mức trung bình)	01	Cái	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ	15 ngày
4	Máy siêu âm Doppler (Model: MyLab X6/X7)	- Thay board CPU. - Thay board đầu dò.	01	Cái	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ	15 ngày

Ghi chú:

Mẫu báo giá (Đính kèm Phụ lục).

Rất mong được sự quan tâm và hợp tác của quý công ty.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Các nhà cung cấp có quan tâm;
- Ban Giám đốc (để biết);
- Phòng TCHC (đăng website);
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Thêm

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền

(Số tiền bằng chữ:.....)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngàytháng...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.

- Đủ năng lực và pháp lý theo quy định của Pháp luật để thực hiện dịch vụ nêu trên.

- 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, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú: Hướng dẫn cung cấp thông tin Báo giá theo số thứ tự các cột

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 2.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.