SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 2645/TTKSBT-KD
Về việc yêu cầu báo giá

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

Quảng Ninh, ngày 05 tháng 11 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ Thuê xe chụp X-quang lưu động (thuê máy X-Quang KTS tổng quát đã bao gồm buồng chụp X-Quang chuyên dụng)

Trung tâm kiểm soát bệnh tật thành phố Quảng Ninh trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau:

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả/YCKT/phạm vi	ĐVT	Số lượng	Địa điểm, tiến độ/thời gian thực hiện
1	Thuê xe chụp X-quang lưu động (máy Xquang KTS tổng quát bao gồm buồng chụp Xquang chuyên dụng)	- Số lượng chụp/ ngày tại điểm chụp không quá 300 phim/ ngày. - Thời gian thực hiện từ ngày 15/11 đến hết ngày 23/11/2026. - Phim trả trên USB (dạng ảnh và dicom) - Không bao gồm nhân công thực hiện kỹ thuật.	Ngày/ Ca chụp	09 ngày hoặc theo ca chụp	Tại phường Mạo Khê, thành phố Quảng Ninh

1. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 15 giờ 00 phút, ngày 09/11/2026

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email:khoaduoccdcqn@gmail.com

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hạ Long, thành phố Quảng Ninh

2. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.

- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa/dịch vụ

- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

+ Bản sao công chứng Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

+ Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm (nếu có): Catalogue, mô tả sản phẩm; hợp đồng cung cấp hàng hóa/dịch vụ tương tự đã thực hiện (nếu có).

+ Tài liệu chứng minh xuất xứ, chất lượng hàng hóa (CO, CQ) (nếu có).

+ Trong thư chào giá phải có nội dung **cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15**).

- Nhà cung cấp chịu trách nhiệm về tính trung thực, khả năng cung cấp và việc cung cấp báo giá không vi phạm pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

Trung tâm kiểm soát bệnh tật thành phố Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Trân trọng thông báo./.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT THÀNH PHỐ QUẢNG NINH

Vũ Quyết Thắng

Nơi nhận:
- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải);
- TCHC (để đăng tải);
- TCKT;
- Lưu: VT, KD.

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Địa chỉ:.....

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

STT	Tên dịch vụ	Nội dung	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						**……**

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)