

Quảng Ninh, ngày 10 tháng 7 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn thiết bị
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu hiệu chuẩn
thiết bị danh mục, số lượng như sau:

TT	Tên dịch vụ hiệu chuẩn	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng
1	Micropipette đơn kênh, đa mức	Hiệu chuẩn dung tích	Chiếc	5
2	Micropipette đa kênh đa mức	Hiệu chuẩn dung tích	Chiếc	2
3	Nồi hấp tiệt trùng	Thử nghiệm dùng BI & CI	Chiếc	1
4	Tủ an toàn sinh học cấp 2 Model: 1386/30000892	Thử nghiệm: - Hiệu suất lọc Hepa cấp - Hiệu suất lọc Hepa thải - Hướng dòng khí - Đo tốc độ gió hút vào tủ - Đo tốc độ gió thổi xuống bề mặt Đo độ rọi - Đo cường độ đèn tím - Đo độ ồn	Chiếc	1
5	Tủ an toàn sinh học cấp 2 AC2 - 4E1/2012-67079 AC2 - 4E1/2012-67094	Thử nghiệm: - Hiệu suất lọc Hepa cấp - Hiệu suất lọc Hepa thải - Hướng dòng khí - Đo tốc độ gió hút vào tủ - Đo tốc độ gió thổi xuống bề mặt Đo độ rọi - Đo cường độ đèn tím - Đo độ ồn	Chiếc	2



6	Tủ sấy (100 lít/ OFA-110-8)	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
7	Tủ lạnh (Tủ bảo quản bệnh phẩm)	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
8	Tủ lạnh (Tủ mát bảo quản sinh phẩm-HH)	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
9	Tủ lạnh (Tủ bảo quản thuốc)	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
10	Tủ lạnh (Tủ mát Sanaky)	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
11	Tủ lạnh âm	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
12	Tủ lạnh âm	Hiệu chuẩn nhiệt độ (1-2 điểm)	Chiếc	1
13	Máy ly tâm	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay ≥ 5 mức	Chiếc	1
14	Máy ly tâm lạnh	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay và nhiệt độ	Chiếc	1
15	Máy ly tâm Universal 320-68 lít	Hiệu chuẩn tốc độ vòng quay và nhiệt độ	Chiếc	1
16	Nhiệt kế điện tử đầu dò	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Chiếc	1
17	Máy ủ Elisa	Hiệu chuẩn nhiệt độ	Chiếc	1
18	Máy rửa Elisa	Bảo dưỡng	Chiếc	1

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 14 giờ 00 phút ngày 15/7/2025;

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

Mẫu báo giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp gửi bản scan về địa chỉ email: tuannlamqn@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc – Phường Hạ Long – Tỉnh Quảng Ninh.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ks. Bùi Tuấn Lâm, Số điện thoại: 0988910010



Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi
thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.



GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng



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:

TT	Tên dịch vụ	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
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)