

Số: /TTYT-KDVTTBYT  
V/v yêu cầu báo giá Dịch vụ sửa chữa  
hệ thống nước thải y tế

Chi Lăng, ngày 22 tháng 6 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để đơn vị tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Dịch vụ sửa chữa hệ thống nước thải y tế, 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 Y tế khu vực Chi Lăng

Địa chỉ: Thôn Hòa Bình I – Xã Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn.

Điện thoại: 0205 3820511

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

Ông: Cao Duy Hưng

Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược – vật tư, BHYT

Điện thoại: 0984487486 Email: [Chilangduoc@gmail.com](mailto:Chilangduoc@gmail.com)

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Tiếp nhận báo giá theo cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:* Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng

Địa chỉ: Thôn Hòa Bình I – Xã Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn

- *Nhận qua email:* Bản scan và file mềm vui lòng gửi về địa chỉ Email:

[Chilangduoc@gmail.com](mailto:Chilangduoc@gmail.com)

4. Thời gian nhận báo giá từ 16h00 ngày 22/6/2026 đến trước 17h ngày 28/6/2026

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 đa không quá 90 ngày, kể từ ngày 28/6/2026 kết thúc nhận báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hoá:

*(Chi tiết tại Phụ lục 2 kèm theo)*

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ:

- Địa điểm thực hiện dịch vụ: Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng

Địa chỉ: Thôn Hòa Bình I – Xã Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn

3. Thời gian dự kiến hoàn thành dịch vụ:  $\leq 30$  ngày, kể từ ngày ký hợp đồng dịch vụ.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng
- Thanh toán: Thời gian thanh toán theo điều khoản trong hợp đồng. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản

Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng trân trọng kính mời các quý nhà thầu nộp báo giá và gửi kèm theo Hồ sơ năng lực liên quan./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Website TTYT;
- [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn);
- Lưu: VT,KD-VT,TBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Phạm Đức Cơ**

**PHỤ LỤC 1**

*(Kèm theo Công văn số*

*/TTYT-KDVTTBYT ngày 22/6/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng)*

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế Khu vực Chi Lăng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng, chúng tôi, Công ty.....có địa chỉ tại..... xin gửi báo giá theo yêu cầu như sau:

<b>STT</b>	<b>Danh mục dịch vụ</b>	<b>Mô tả dịch vụ</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (đã có VAT)</b>	<b>Thành tiền (VNĐ)</b>

(Báo giá này có hiệu lực 90 ngày, kể từ ngày báo giá)

....., ngày.....tháng.....năm 2026

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

*(ký tên, đóng dấu)*

## PHỤ LỤC 2

(Kèm theo Công văn số /TTYT-KDVTTBYT ngày 22/6/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Chi Lăng)

Số TT	Tên hàng hoá dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hệ thống xử lý nước thải Y tế	1.Thông tắc đường nước thải. 2.Vệ sinh vớt rác bể điều hòa. 3.Kiểm tra đường ống công nghệ hệ thống nước thải. 4.Hiệu chỉnh kiểm tra cài đặt tự động trong hệ thống xử lý nước thải.	Hệ thống	01
<b>Tổng cộng: 01 khoản</b>				