

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH
TRUNG TÂM Y TẾ CẨM XUYỀN

Số: /TTYT-KD

*V/v yêu cầu báo giá chương trình ngoại
kiểm năm 2027 tại khoa xét nghiệm và chẩn
đoán hình ảnh*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Cẩm Xuyên, ngày tháng năm 2026

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

Trung tâm Y tế Cẩm Xuyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá chương trình ngoại kiểm năm 2027 tại khoa xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh 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 Cẩm Xuyên

Địa chỉ: Trung tâm y tế Cẩm Xuyên, Số 36 Đường Hà Huy Tập - Xã Cẩm Xuyên - Tỉnh Hà Tĩnh

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

Họ và tên: Nguyễn Văn Long Chức vụ: Trưởng Khoa Dược

Số điện thoại: 0916870999 Địa chỉ email: : trungtamytecamxuyenht@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm y tế Cẩm Xuyên, Số 36 Đường Hà Huy Tập - Xã Cẩm Xuyên - Tỉnh Hà Tĩnh

Đồng thời, nhận qua email: trungtamytecamxuyenht@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 19 tháng 08 năm 2026 đến trước 16h ngày 04 tháng 09 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 04 tháng 09 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chương trình ngoại kiểm năm 2027 theo bản đính kèm

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế Cẩm Xuyên - Địa chỉ: Số 36 Đường Hà Huy Tập - Xã Cẩm Xuyên - Tỉnh Hà Tĩnh

3. Thời gian dự kiến: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 60 ngày kể từ ngày hai bên ký biên bản nghiệm thu.

5. Các thông tin khác: Nhà thầu thực hiện báo giá theo đúng Mẫu báo giá quy định
(Đính kèm theo Bảng mô tả chương trình ngoại kiểm năm 2027)

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu VT, KD

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Phúc Long

PHỤ LỤC

(Kèm theo thư yêu cầu báo giá Số: / TTYT-KD ngày tháng năm 2026)

TT	Sản phẩm	Loại chương trình	Đơn vị tính	SL
1	Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	Cả năm	Chương trình	1
2	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh (3 thiết bị đăng ký thêm).	Cả năm	Đợt	24
3	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính.	Cả năm	Chương trình	1
4	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính (1 thiết bị đăng ký thêm)	Cả năm	Đợt	6
5	Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	Cả năm	Chương trình	1
6	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Huyết Học (2 thiết bị đăng ký thêm)	Cả năm	Đợt	24
7	Chương Trình ngoại kiểm HbA1c	Cả năm	Chương trình	1
8	Chương trình ngoại kiểm Đông máu rút gọn.	Cả năm	Chương trình	1
9	Chương trình ngoại kiểm định nhóm máu.	Cả năm	Chương trình	1
Tổng cộng 9 khoản				