

BỘ Y TẾ
VIỆN KIỂM NGHIỆM THUỐC
TRUNG ƯƠNG

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

Số: 1057/VKNTTW-VTTTB
V/v báo giá dịch vụ sửa chữa
thiết bị phân tích.

Hà Nội, ngày 22 tháng 7 năm 2026.

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị phân tích

Hiện nay, Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương có nhu cầu sửa chữa một số thiết bị phân tích phục vụ công tác chuyên môn. Tình trạng hiện tại của thiết bị được mô tả chi tiết tại **Phụ lục I** kèm theo.

Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm gửi báo giá dịch vụ sửa chữa, yêu cầu cụ thể về báo giá như sau:

- Đơn vị báo giá hạng mục trong danh mục tại **Phụ lục I**;
- Bản báo giá theo mẫu quy định tại **Phụ lục II**;
- Giá chào dịch vụ thống nhất là tiền Đồng Việt Nam (VNĐ); giá đã bao gồm thuế giá trị gia tăng (VAT) và tất cả các chi phí liên quan khác để thực hiện dịch vụ sửa chữa tại Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương;
- Báo giá phải có dấu và chữ ký của người có thẩm quyền theo quy định;
- Báo giá được gửi về Phòng Vật tư - Trang thiết bị, Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương (Địa chỉ: Số 48 Hai Bà Trưng, Phường Cửa Nam, Tp. Hà Nội) trước **10 giờ 00, ngày 29/7/2026** hoặc bản ký số được gửi về email: vtttb.vknttw@gmail.com.

Các đơn vị cần tìm hiểu thêm thông tin, kiểm tra thiết bị cần sửa chữa xin vui lòng liên hệ với Phòng Vật tư - Trang thiết bị, Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương theo số điện thoại: 024.38256906.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện trưởng (để b/c);
- Tổ CNTT (đăng website của Viện);
- Lưu: VT, VTTTB.

KT. VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG



Phạm Văn Kiên

PHỤ LỤC I. DANH MỤC SỬA CHỮA THIẾT BỊ PHÂN TÍCH

(Kèm theo công văn số: 1057/VKNTTW-VTTTB, ngày 22/7/2026)

Stt	Tên thiết bị	Hãng sản xuất, Model	Tình trạng thiết bị (nguyên nhân)	Địa điểm đặt thiết bị	Ghi chú
1	Bộ lưu điện cho máy ICP-MS	UPS Delta CL 10000	Sửa chữa và thay thế phụ kiện thiết bị của máy UPS Delta CL 10000 Thông tin cụ thể tại Biên bản kỹ thuật của Công ty TNHH Delta Electronic Việt Nam	Khoa Kiểm nghiệm Mỹ Phẩm - Cơ sở 1 Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương (Số 48 Hai Bà Trưng, phường Phường Cờ Nam, Tp. Hà Nội)	Bảo hành tối thiểu 03 tháng sau thay thế linh kiện.

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo công văn số 1057/VKNTTW-VTTTB ngày 22/7/2026)

.....¹

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương tại công văn số² ngày³; chúng tôi ⁴....., địa chỉ⁵:, mã số thuế⁶: báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị, linh kiện thay thế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị, linh kiện thay thế

TT	Danh mục dịch vụ sửa chữa/linh kiện thay thế	Mô tả dịch vụ/hàng hóa ⁷	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
1						
2						
...						
Tổng cộng						

Giá chào là giá bao gồm thuế giá trị gia tăng (VAT) và tất cả các chi phí liên quan khác để thực hiện dịch vụ sửa chữa, thay thế linh phụ kiện tại Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng tháng/ngày⁸, kể từ ngày tháng năm⁹

3. Chúng tôi cam kết:

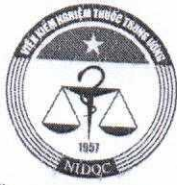
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Những thông tin kê khai trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm¹⁰

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp¹¹
(Ký tên, đóng dấu)

- ¹ Tên đơn vị báo giá
- ² Ghi số hiệu của văn bản yêu cầu báo giá của Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương
- ³ Ghi ngày của văn bản yêu cầu báo giá của Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương
- ⁴ Ghi tên đơn vị cung cấp/báo giá
- ⁵ Ghi địa chỉ nhà cung cấp/báo giá
- ⁶ Ghi mã số thuế của nhà cung cấp/báo giá
- ⁷ Ghi rõ mã hàng hóa, hãng sản xuất, xuất xứ.
- ⁸ Ghi cụ thể số tháng/ngày, nhưng không nhỏ hơn 02 tháng hoặc 60 ngày
- ⁹ Ghi thời gian kết thúc nhận báo giá ghi trong văn bản yêu cầu báo giá của Viện Kiểm nghiệm thuốc Trung ương
- ¹⁰ Ghi địa danh tỉnh/thành phố nơi đăng ký kinh doanh của đơn vị báo giá; ngày, tháng, năm báo giá
- ¹¹ Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu.
Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá.



VIỆN KIỂM NGHIỆM THUỐC TW

TỜ TRÌNH

Kính gửi: - Ban Lãnh đạo Viện

Khoa Kiểm nghiệm Mỹ Phẩm xin giải trình vấn đề sau:

Hiện nay khoa Mỹ phẩm có thiết bị bộ lưu điện cho máy ICP/MS Agilent 7900, mã thiết bị VKN/MP/86.0, bộ lưu điện báo lỗi, đèn đỏ kêu. Khoa Mỹ phẩm đã liên hệ với service Delta đến kiểm tra, kết quả là hỏng bộ PCS, cần đem về sửa chữa. Vì vậy, khoa Mỹ phẩm làm tờ trình này kính mong Ban lãnh đạo xem xét cho Công ty TNHH Delta Electronic Việt Nam được đem linh kiện này ra khỏi Viện để sửa chữa.

Xin trân trọng cảm ơn!

Ý kiến của Lãnh đạo Viện

Nguyễn Văn Hà

Hà Nội, ngày 17 tháng 06 năm 2026

Phụ trách khoa/phòng/trung tâm/ban

(Ký tên)

Đỗ Thu Trang



**NATIONAL INSTITUTE OF DRUG
QUALITY CONTROL**

**BIÊN BẢN KIỂM TRA THIẾT BỊ BẢO HỒNG
MINUTES OF CHECKING DAMAGED EQUIPMENT**

Số/Number 95 /XX/20

1. Ngày kiểm tra/Check date: 13/7/2026
2. Tên thiết bị/Equipment name: UPS Delta CL10000
3. Mã thiết bị/Equipment code:
4. Khoa/phòng/ban/trung tâm chủ quản/owner:
5. Ngày dự trù sửa chữa/Date of repairing request:
6. Tình trạng thiết bị/Equipment situation:
UPS đang báo lỗi ác Quy, Alarm 208.

7. Kết quả kiểm tra/Result of checking:

Toàn bộ ác Quy hỏng < tắt điện áp, Sứi Cúc do lâu năm dẫn đến không
lưu được điện> main mạch ups bán nên sinh ra Quá nhiệt.

8. Sửa chữa/Repairing:

thay thế' toàn bộ ác Quy < 80 bình 12V9Ah>

9. Đề nghị/Propose:

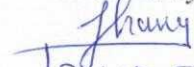
vệ sinh máy và thay thế' toàn bộ ác Quy để' ups Hoạt động bình thường.

Khoa/phòng/ban/trung tâm chủ quản
Laboratory/Department/Unit/Center

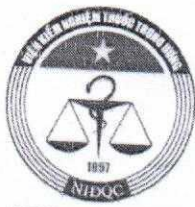
Người kiểm tra
Checked by


Đỗ Thu Trang

Duyệt của Ban Giám đốc
Director's approval


Nguyễn Văn Hà

XX: Tên viết tắt của khoa/phòng/ban/trung tâm.
Abbreviation for Laboratory/Department/Unit/Center name.



**NATIONAL INSTITUTE OF DRUG
QUALITY CONTROL**

**DỰ TRÙ SỬA CHỮA
REPAIRING REQUEST**

Khoa/phòng/ban/trung tâm: *KN Mỹ Phẩm*
Laboratory/Department/Unit/Center

Số *94* /MP/20*26*
Number /MP/20

Kính gửi/Dear: *Ban Giám Đốc - Viện Kiểm Nghiệm Thuốc TW*
Phòng Vật Tư Trang Thiết Bị - Viện Kiểm Nghiệm Thuốc TW

Tên thiết bị/Equipment name: *Bộ lưu điện cho máy ICP-MS*

Mã thiết bị/Equipment code:

Tình trạng/Situation: *USP đang báo lỗi ở quy, A laum 208*

Đề nghị/Propose: *Sửa chữa, thay thế*

Thời gian/Time performing: *Sớm*

**PHÒNG NHẬN
DỰ TRÙ
RECEIVING REQUEST
DEPARTMENT**

[Signature]
Ng. V. B. D.

**BAN GIÁM ĐỐC
DUYỆT
DIRECTOR
APPROVEMENT**

[Signature]
Nguyễn Văn Hà

Ngày *10* tháng *02* năm *2026*
Date
**KHOA/PHÒNG/BAN/TRUNG TÂM
LABORATORY/DEPARTMENT/UNIT/CENTER**

[Signature]
Hồ Thu Trang