

Số: 203/TB-TTKN

Cần Thơ, ngày 28 tháng 4 năm 2026

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Về việc báo giá dịch vụ bảo hiểm)

### **Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa/ dịch vụ**

Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ (viết tắt: Trung tâm) có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có cơ sở lựa chọn nhà cung cấp với nội dung cụ thể như sau:

#### **I. Thông tin nhận báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ.

- Địa chỉ: số 399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ.

- Số điện thoại: 02923 831030

- Email: hanhchinhquantri.kn.cantho@gmail.com

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp đến Phòng Hành chính quản trị - Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ, số 399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ: Bản giấy báo giá (theo mẫu báo giá, có chữ ký và đóng dấu hợp pháp) được để trong bao bì niêm phong, ghi rõ số Yêu cầu báo giá.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 28/4/2026 đến hết 16 giờ ngày 05/5/2026

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 05/5/2026

#### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục: Theo phụ lục 1, phụ lục 2 (đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp: tại Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ - Số 399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ.

3. Các thông tin bắt buộc:

- Các báo giá cần có đầy đủ thông tin: Tên nhà cung cấp, địa chỉ, mã số thuế, số điện thoại liên hệ, có chữ ký của người đại diện hợp pháp, đóng dấu của nhà cung cấp.

- Giá chào là đồng Việt Nam, giá đã trừ chiết khấu, đã bao gồm các loại thuế, phí và các chi phí liên quan (nếu có).


- Nhà cung cấp cam kết thực hiện đúng và đủ các dịch vụ theo đúng báo giá sau khi được chọn.

- Hồ sơ gửi kèm theo báo giá:
- + Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp;
- + Giấy phép thành lập và hoạt động;
- + Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh bảo hiểm;
- + Hồ sơ năng lực;
- + Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động chi nhánh (nếu có);
- + Giấy ủy quyền (nếu có ủy quyền);
- + Các tài liệu liên quan (nếu có) được đóng dấu rõ ràng.

- Các nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu tại phụ lục 3, phụ lục 4 (đính kèm).

Trường hợp nhà cung cấp không sử dụng đúng biểu mẫu báo giá của Trung tâm nhưng nội dung cung cấp đầy đủ, rõ ràng và đảm bảo các thông tin cần thiết theo yêu cầu thì vẫn được chấp nhận.

4. Báo giá phải gửi đúng và đầy đủ các nội dung yêu cầu báo giá tại khoản 1,2,3 Phần II.

Trân trọng./. 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc, các khoa/phòng;
- Phòng HCQT (Đăng trang web);
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**



**Lê Thị Cẩm Thúy**



## DANH MỤC MUA BẢO HIỂM

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 209 /TB-TTKN ngày 28 tháng 4 năm 2026  
của Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ)

### 1. Bảo hiểm mọi rủi ro tài sản bao gồm Cháy, nổ bắt buộc

- Tài sản được bảo hiểm: Trụ sở làm việc, cơ sở hoạt động sự nghiệp và máy móc, thiết bị theo danh mục tài sản mua bảo hiểm. (Phụ lục 2 đính kèm)

- Giá trị tài sản cần yêu cầu bảo hiểm: **59.326.568.600 đồng**

(Bằng chữ: Năm mươi chín tỷ ba trăm hai mươi sáu triệu năm trăm sáu mươi tám nghìn sáu trăm đồng)

- Thời hạn bảo hiểm: 12 tháng

### 2. Bảo hiểm sức khỏe toàn diện

- Người được bảo hiểm: Viên chức và người lao động tại Trung tâm

- Số người được bảo hiểm: 78 người (danh sách gửi kèm khi ký hợp đồng)

- Thời hạn bảo hiểm: 12 tháng



**SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ**  
**TRUNG TÂM KIỂM NGHIỆM**

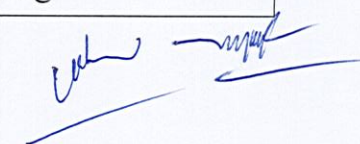
Phụ lục 2

**DANH MỤC TÀI SẢN MUA BẢO HIỂM**

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 209 /TB-TTKN ngày 28 tháng 4 năm 2026  
của Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ)

STT	Tên tài sản	Đơn vị tính	Số lượng	Giá trị còn lại (VNĐ)	Ghi chú
<b>I</b>	<b>Trụ sở làm việc, cơ sở hoạt động sự nghiệp</b>				
1	Nhà cấp II	Cái	1	56.387.403.596	
<b>II</b>	<b>Máy móc, thiết bị</b>				
1.	Máy tính để bàn HP Pro Tower 280 G9 PCI	Cái	1	15.200.000	
2.	Máy tính để bàn HP Pro Tower 280 G9 PCI	Cái	1	15.200.000	
3.	Máy tính để bàn HP 280 G1 MT	Cái	1	10.474.000	
4.	Máy tính để bàn HP 280 G1 MT	Cái	1	10.474.000	
5.	Cân phân tích 10-4	Cái	1	138.750.000	
6.	Cân phân tích 10-4	Cái	1	23.125.000	
7.	Cân phân tích 10-4 (Seri: 0036003508)	Cái	1	92.500.000	
8.	Cân phân tích 10-5	Cái	1	290.500.000	
9.	Máy cất nước 1 lần 38L/H A1015-B	Cái	1	322.500.000	
10.	Máy cất nước 1 lần 38L/H A1015-B	Cái	1	322.500.000	

STT	Tên tài sản	Đơn vị tính	Số lượng	Giá trị còn lại (VNĐ)	Ghi chú
11.	Nồi hấp tiệt trùng Getinge	Cái	1	463.839.834	
12.	Thiết bị kiểm tra vô trùng bằng phương pháp màng lọc	Cái	1	134.250.000	
13.	Tủ âm IN110	Cái	1	25.875.000	
14.	Máy đo quang phổ hồng ngoại IR	Cái	1	575.328.600	
15.	Cân phân tích 5 số lẻ kèm máy in	Cái	1	53.361.000	
16.	Cân 2 số lẻ	Cái	1	21.875.000	
17.	Máy làm lạnh tuần hoàn Chiller IKA RC 2 BASIC	Cái	1	78.309.000	
18.	Bể siêu âm Ultrasonic Cleaner WUC-200	Cái	1	54.375.000	
19.	Bộ quả cân chuẩn E2	Cái	1	32.528.570	
20.	Máy cất nước Aqua-On 8D	Cái	1	51.250.000	
21.	Tủ lạnh GV-B262BL	Cái	3	28.000.000	
22.	Kính hiển vi 3 mắt kết nối camera	Cái	1	83.000.000	
23.	Kính hiển vi 2 thấu kính Akuss	Cái	1	95.950.000	
<b>Tổng cộng</b>				<b>59.326.568.600 đồng</b>	
Bằng chữ: Năm mươi chín tỷ ba trăm hai mươi sáu triệu năm trăm sáu mươi tám nghìn sáu trăm đồng					



TÊN ĐƠN VỊ BẢO GIÁ:.....  
ĐỊA CHỈ:.....  
SỐ ĐIỆN THOẠI:.....  
MÃ SỐ THUẾ:.....

Phụ lục 3



### BẢO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số ~~203~~/TB-TTKN ngày ~~28~~ tháng 4 năm 2026 của Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ, chúng tôi báo giá **Bảo hiểm mọi rủi ro tài sản bao gồm Cháy, nổ bắt buộc** như sau:

1. Báo giá, cụ thể:

Loại hình bảo hiểm	Bảo hiểm mọi rủi ro tài sản bao gồm Cháy, nổ bắt buộc
Người được bảo hiểm	TRUNG TÂM KIỂM NGHIỆM THÀNH PHỐ CẦN THƠ
Địa chỉ liên hệ	399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ
Địa điểm được bảo hiểm	Số 399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ
Ngành nghề kinh doanh	Trụ sở cơ quan, văn phòng làm việc
Thời hạn bảo hiểm	12 tháng
Tài sản được bảo hiểm	Trụ sở làm việc, cơ sở hoạt động sự nghiệp và máy móc, thiết bị theo danh mục tài sản mua bảo hiểm (Phụ lục 2)
Rủi ro chính	Cháy nổ bắt buộc
Rủi ro phụ	Mọi rủi ro
Số tiền bảo hiểm	<b>59.410.690.100 đồng</b> (Bằng chữ: Năm mươi chín tỷ bốn trăm mười triệu sáu trăm chín mươi nghìn một trăm đồng)
Mức khấu trừ	.....
Phạm vi bảo hiểm	.....
Quy tắc bảo hiểm	.....
Điều kiện bảo hiểm	.....
Điều khoản bổ sung (nếu có)	.....
Tỷ lệ phí bảo hiểm/năm (bao gồm thuế VAT)	.....

<b>Phí bảo hiểm hàng năm</b>	.....
<b>Thuế</b>	.....
<b>Tổng phí bảo hiểm</b>	.....

2. Giá trên đã bao gồm các loại thuế, phí và các chi phí liên quan (nếu có).

3. Báo giá này có hiệu lực tối thiểu tối thiểu 90 ngày kể từ ngày.....07/5/2026.....

4. Chúng tôi cam kết:

- Về chất lượng dịch vụ của mình cung cấp.

- Thực hiện đúng và đủ các dịch vụ theo đúng báo giá mình cung cấp sau khi được chọn.

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp 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 tài sản nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm qui định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Ngày.....tháng.....năm 2026

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ:.....  
ĐỊA CHỈ:.....  
SỐ ĐIỆN THOẠI:.....  
MÃ SỐ THUẾ:.....

Phụ lục 4



## BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số 203/TB-TTKN ngày 28 tháng 4 năm 2026 của Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ, chúng tôi báo giá **Bảo hiểm sức khỏe toàn diện** như sau:

1. Báo giá, cụ thể:

<b>Loại hình bảo hiểm</b>	Bảo hiểm sức khỏe toàn diện
<b>Người được bảo hiểm</b>	Viên chức và người lao động làm việc tại Trung tâm Kiểm nghiệm thành phố Cần Thơ
<b>Địa chỉ liên hệ</b>	399/9 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), Phường An Bình, Thành phố Cần Thơ
<b>Loại hình bảo hiểm</b>	Bảo hiểm sức khỏe toàn diện
<b>Thời hạn bảo hiểm</b>	12 tháng
<b>Phạm vi lãnh thổ</b>	Việt Nam
<b>Quy tắc bảo hiểm</b>	.....
<b>Phạm vi bảo hiểm</b>	.....
<b>Luật áp dụng</b>	Theo Pháp luật Việt Nam
<b>Quyền lợi bảo hiểm</b>	.....
<b>Điều khoản bảo hiểm</b>	.....
<b>Điều khoản bổ sung (nếu có)</b>	.....
<b>Số tiền bảo hiểm/ Mức trách nhiệm bảo hiểm</b>	10.000.000 đồng/ người/ vụ
<b>Phí bảo hiểm:</b>	.....đồng/ người/ năm
<b>Thuế</b>	.....
<b>Tổng phí bảo hiểm</b>	.....

2. Giá trên đã bao gồm các loại thuế, phí và các chi phí liên quan (nếu có).

3. Báo giá này có hiệu lực tối thiểu tối thiểu 90 ngày kể từ ngày...07/5/2026...

4. Chúng tôi cam kết:

- Về chất lượng dịch vụ của mình cung cấp.
- Thực hiện đúng và đủ các dịch vụ theo đúng báo giá mình cung cấp sau khi được chọn.
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp 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 tài sản nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm qui định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Ngày.....tháng.....năm 2026

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP THEO PHÁP LUẬT**

*(Ký tên và đóng dấu)*