

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho danh mục dịch vụ hiệu chuẩn và kiểm định các trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Uyên - Phòng VTTBYT – SĐT: 07979.33.962.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu chào giá đến trước 16h ngày 15 tháng 04 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 15/04/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Dịch vụ hiệu chuẩn và kiểm định các trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian thực hiện gói thầu: 30 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

5. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 01 bản.

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Uyên - Phòng VTTBYT – SĐT: 07979.33.962, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG₂

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC I
DANH MỤC DỊCH VỤ HIỆU CHUẨN VÀ KIỂM ĐỊNH CÁC TRANG THIẾT BỊ
Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH
(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025)

STT	Danh mục thiết bị	Nội dung dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Tủ an toàn sinh học	Hiệu chuẩn	Thiết bị	04	
2	Tủ mát chứa hóa chất xét nghiệm	Hiệu chuẩn	Thiết bị	13	
3	Tủ âm sâu chứa hóa chất xét nghiệm	Hiệu chuẩn	Thiết bị	02	
4	Máy ly tâm	Hiệu chuẩn	Thiết bị	06	
5	Tủ ám cây Khuẩn CO ₂	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
6	Micropipette các loại	Hiệu chuẩn	Thiết bị	24	
7	Nồi hấp tiệt trùng	Hiệu chuẩn	Thiết bị	02	
8	Kính hiển vi các loại	Hiệu chuẩn	Thiết bị	07	
9	Máy cấy máu	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
10	Tủ ủ	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
11	Tủ sấy	Hiệu chuẩn	Thiết bị	02	
12	Tủ an toàn sinh học cấp II	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
13	Máy ly tâm ống nghiệm các loại	Hiệu chuẩn	Thiết bị	04	
14	Máy ly tâm lạnh túi máu	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
15	Tủ lạnh lưu trữ hóa chất	Hiệu chuẩn	Thiết bị	03	

16	Tủ lạnh lưu trữ máu	Hiệu chuẩn	Thiết bị	06	
17	Máy chưng cách thủy	Hiệu chuẩn	Thiết bị	02	
18	Cân và lắ máu	Kiểm định và hiệu chuẩn	Thiết bị	01	
19	Cân sức khỏe	Kiểm định	Thiết bị	01	
20	Máy lắ tiểu cầu	Hiệu chuẩn	Thiết bị	01	

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ sửa chữa:

Stt	Danh mục thiết bị	Nội dung dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1	<i>Thiết bị A</i>					
2	<i>Thiết bị B</i>					
....	<i>Thiết bị n</i>					
Tổng cộng						...

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.
- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].
- Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi ký Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không quy 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 2025

Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)