

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 kiểm định bao gồm thay thế linh kiện/vật tư cho hệ thống nước uống RO của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

- 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.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Uyên - Phòng VTTBYT – SĐT: 07979.33.962.
- 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.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu chào giá đến trước 16h ngày 12 tháng 06 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 12/06/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục chào giá: Dịch vụ kiểm định bao gồm thay thế linh kiện/vật tư cho hệ thống nước uống RO của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận (phụ lục 01).
- 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.
 - Tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật của hàng hoá: catalogue hàng hoá của nhà sản xuất, tài liệu của nhà sản xuất (nếu có).
- Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.
- Thời gian thực hiện: 12 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực (2 lần/1 năm, 6 tháng/ 1 lần).
- 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.

- 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, VTTBYT₂

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC I
**DANH MỤC DỊCH VỤ KIỂM ĐỊNH BAO GỒM THAY THẾ LINH KIỆN/
VẬT TƯ CHO HỆ THỐNG NƯỚC UỐNG RO**

(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025)

STT	Danh mục thiết bị	Nội dung dịch vụ và Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
I	Phân tích mẫu nước hóa lý				
1	Hàm lượng Bo (B)	Kiểm định	Mẫu	02	
2	Hàm lượng Xyanua (CN ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
3	Hàm lượng Molybden (Mo)	Kiểm định	Mẫu	02	
4	Hàm lượng Niken (Ni)	Kiểm định	Mẫu	02	
5	Hàm lượng Bromat (BrO ₃ ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
6	Hàm lượng Florua (F ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
7	Hàm lượng Crom (Cr)	Kiểm định	Mẫu	02	
8	Hàm lượng Mangan (Mn)	Kiểm định	Mẫu	02	
9	Hàm lượng Clorat (ClO ₃ ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
10	Hàm lượng Nitrat (NO ₃ ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
11	Hàm lượng Clorit (ClO ₂ ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
12	Hàm lượng Chì (Pb)	Kiểm định	Mẫu	02	
13	Hàm lượng Cadimi (Cd)	Kiểm định	Mẫu	02	
14	Hàm lượng Đồng (Cu)	Kiểm định	Mẫu	02	

15	Hàm lượng Thủy ngân (Hg)	Kiểm định	Mẫu	02	
16	Hàm lượng Nitrit (NO ₂ ⁻)	Kiểm định	Mẫu	02	
17	Hàm lượng Clo dư (Cl ₂)	Kiểm định	Mẫu	02	
18	Hàm lượng Bari (Ba)	Kiểm định	Mẫu	02	
19	Hàm lượng Asen (As)	Kiểm định	Mẫu	02	
20	Hàm lượng Antimon (Sb)	Kiểm định	Mẫu	02	
21	Hàm lượng Selen (Se)	Kiểm định	Mẫu	02	
22	Mức nhiễm xạ Tổng hoạt độ phóng xạ α Tổng hoạt độ phóng xạ β	Kiểm định	Mẫu	02	
II	Phân tích vi sinh				
1	Trực khuẩn mũ xanh (Ps. Aeruginosa)	Kiểm định	Mẫu	02	
2	Bào tử vi khuẩn kỵ khí khử sulfit (clostridia)	Kiểm định	Mẫu	02	
3	Liên cầu phân (Streptococci feecal)	Kiểm định	Mẫu	02	
III	Vật tư thay thế				
1	Vật liệu cột lọc cát	- Kích thước sỏi đệm: 2-4 mm - Kích thước cát lọc: 0.5-1 mm - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Kg	100	
2	Vật liệu cột lọc than hoạt tính	- Màu sắc: màu đen đặc trưng - Hình dạng: hạt màu đen, khô, rời, góc cạnh - Kích thước: 6-12 mesh - Chỉ số i-ốt: 800-900 (mg/g) - Khả năng hấp phụ CTC: 20-65% - Độ tro – Ash (tối đa): ≤ 3% - Độ ẩm (Moisture) tối đa: ≤ 5%	Kg	50	

		- Độ cứng tối thiểu: $\geq 95\%$ - Độ pH: 9-11 - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau			
3	Vật liệu hạt nhựa trao đổi ion	- Kích thước: 0.3-1.2 mm - Độ pH : 6-10 - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Lít	50	
4	Vật liệu cột lọc Resin mixbed	-Kích thước: 0.3-1.2 mm - Độ pH : 0-14 - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Lít	50	
5	Lõi lọc PP	- Kích thước: 20 inch - Khe lọc: 10 micron - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Cái	01	
6	Lõi lọc PP	- Kích thước: 20 inch - Khe lọc: 5 micron - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Cái	01	
7	Lõi lọc PP	- Kích thước: 20 inch - Khe lọc: 1 micron - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Cái	01	
8	Bóng đèn UV	- Điện nguồn: 220V - Công suất: 21W - Kích thước bóng đèn 210mm - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Cái	01	
9	Màng lọc R.O	- Kích thước: 4x40 inch - Lưu lượng max: 200-300L/H - Khả năng khử muối: $\geq 99\%$ - Điều kiện kiểm tra: NaCl: 2000ppm - Áp lực: 12-18 bar - Hàng mới 100% - Năm sản xuất: 2024 trở về sau	Cái	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 danh mục trang thiết bị y tế:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật và Nội dung dịch vụ	Mã sản phẩm	Bảo hành	Hãng/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)* (10)
1	Thiết bị A								
2	Thiết bị B								
n	...								
Tổng cộng									...

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.
3. 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].
4. 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.
 - Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi 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)