

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 mua sắm vật tư dùng cho đèn chiếu vàng da phục vụ công tác cấp cứu, 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: Trinh, Phòng VTTBYT, SĐT: 0973.737.122.

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 16 giờ 00 phút ngày 04 tháng 7 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 04 tháng 7 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư dùng cho đèn chiếu vàng da phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh (phụ lục 01).

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

- Bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

- Tính hợp lệ của nhà thầu: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh.

- Tính hợp lệ của hàng hóa: Cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật.

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

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 03 ngày, kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

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

- Hạn dùng tối thiểu của hàng hoá được tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng:

+ Đối với danh mục vật tư y tế: Hạn dùng ≥ 6 tháng.

+ Đối với danh mục hoá chất xét nghiệm: Hạn dùng ≥ 3 tháng hoặc tối thiểu 1/3 hạn sử dụng của hàng hóa.

- Khi tham gia chào giá, đề nghị nhà thầu phải chào giá cho tất cả các mặt hàng trong danh mục.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên 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: Trình, Phòng VTTBYT, SĐT: 0973.737.122, 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 01

**DANH MỤC MUA SẴM VẬT TƯ DÙNG CHO ĐÈN CHIẾU VÀNG DA PHỤC
VỤ CÔNG TÁC CẤP CỨU KHÁM, CHỮA BỆNH CỦA BỆNH VIỆN TỈNH**
(Đính kèm Yêu cầu chào giá số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ	ĐVT	Số lượng
1	Bóng đèn vàng da	Chiều dài 0.6m Kết hợp với máy dùng để điều trị vàng da	Ningbo David Medical Device Co.,Ltd/ Trung Quốc	Cái	65
2	Bóng đèn vàng da chữ U lớn	Bóng đèn chiếu vàng da sơ sinh, hình chữ U Công suất: 18W Đường kính 18mm Chiều dài 217mm Dạng chữ U, đui cắm bốn chân 2G11 Ánh sáng Xanh - BLUE	OSRAM/ Ý	Cái	35
3	Bóng đèn vàng da chữ U nhỏ	Bóng đèn chiếu vàng da sơ sinh, hình chữ U Công suất: 9W Đường kính 12mm Chiều dài 167mm Dạng chữ U, đui cắm bốn chân 2G11 Ánh sáng Xanh - BLUE	OSRAM/ Ý	Cái	15

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:

Stt	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Tên theo QĐ số 5086/QĐ-BYT (Nếu có)	Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Hãng /Nước sản xuất	Quy cách	Hạn dùng (≥ tháng)	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1												
2												
....												
Tổng cộng												...

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

Báo giá có hiệu lực.....ngày, kể từ ngày

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy 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.

Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

....., Ngày ... tháng năm 2025
Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên và đóng dấu)