

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 9 năm 2026

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Đa khoa 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 y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa 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 Đa khoa Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu chào giá đến trước 15h ngày 22 tháng 9 năm 2026. 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 22/9/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa 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 Biểu mẫu 01.

- Tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của hàng hóa theo yêu cầu tại Biểu mẫu 01.1 (Số phiếu tiếp nhận, số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu; Phân loại TBYT; Hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Mã kê khai giá). Công ty có thể gửi tài liệu sau thời hạn nhận báo giá trong vòng 5 ngày làm việc.

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS) hoặc giấy chứng nhận lưu hành (MA) các nước cho các nhóm danh mục tại Phụ lục (nếu có).

- Catalogue của nhà sản xuất và kèm theo bản dịch sang tiếng việt của hàng hoá (đính kèm file trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: <https://muasamcong.mpi.gov.vn>)

hoặc <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn> hoặc vtyt.bvninhthuan@gmail.com hoặc gửi trực tiếp).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện Đa khoa 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:

- Số lượng báo giá: 01 bản.

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

- Hạn dùng của hàng hoá: đề nghị Quý Công ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng.

- 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: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.**

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

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, VTTBYT₅

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH

(Đính kèm Thư yêu cầu: /TYC-BVNT ngày /9/2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
I.	Phần 1: Vật tư phục vụ điều trị y học cổ truyền			
1	Giường trị liệu	- Chất liệu giường: bằng gỗ - Kích thước: 200x70x65cm ±20% - Chất liệu chân giường: bằng gỗ - Chất liệu nệm: simili hoặc tương đương - Độ dày nệm: ≥10cm	Cái	6
2	Bộ dụng cụ giác hơi	Gồm: 12 cốc thủy tinh, kèm 1 cây đánh lửa	Bộ	2
3	Bồn ngâm chân	Điện áp đầu vào: phù hợp với lưới điện Việt Nam Dung tích: ≥ 8 lít Điều khiển: cảm ứng, điều khiển từ xa	Cái	4
4	Bàn bập bênh	Kích thước: 60x40x10cm ±20% Chất liệu: gỗ sơn PU Dùng để tập thăng bằng	Cái	1
II.	Phần 2: Nhiệt ẩm kế			
1	Nhiệt ẩm kế	- Phạm vi đo nhiệt độ: từ -20 ⁰ C đến 100 ⁰ C. - Phạm vi đo độ ẩm: từ 0% đến 100% RH - Đường kính mặt số: ≥130mm - Có giấy phép kiểm định đạt tiêu chuẩn	Cái	45
III.	Phần 3: Vật tư dùng cho kỹ thuật đặt buồng tiêm dưới da			
1	Buồng tiêm dưới da áp lực cao	- Chất liệu: buồng chứa titanium kết hợp vỏ ngoài Polysulfone, màng ngăn silicone hoặc tương đương. Catheter làm bằng Polyurethane tương thích sinh học. - Các cỡ: 6 - 8.5F	Bộ	50

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
IV.	Phần 4: Vật tư phẫu thuật dẫn lưu não thất - dịch tủy sống			
1	Bộ dẫn lưu dịch não tủy ngoài kèm catheter dẫn lưu não thất	Bao gồm: '- Bộ dẫn lưu dịch não tủy ra ngoài: có khóa 4 chiều, van chống trào ngược, hai vị trí lấy mẫu/ tiêm, vent lọc khí. Thể tích buồng dẫn lưu 50ml, thể tích túi dẫn lưu 700ml. Thang đo theo mmHg và Cm H2O tích hợp trên túi dẫn lưu. Dây dẫn dài 175cm - Kèm theo 1 Catheter dẫn lưu não thất có hai độ dài: dài 20cm (đường kính ngoài 2.5mm, đường kính trong 1.3mm) và dài 35cm có các loại đường kính sau: + Đường kính ngoài 2.5mm - đường kính trong 1.3mm + Đường kính ngoài 2.7mm - đường kính trong 1.3mm + Đường kính ngoài 3.0mm - đường kính trong 1.6mm + Đường kính ngoài 3.3mm - đường kính trong 1.9mm - Mỗi loại catheter dẫn lưu não thất đều có dụng cụ đặt thả catheter, trocar cỡ 10F, dài 15cm.	Bộ	20
2	Bộ dẫn lưu dịch não tủy từ thất lưng ra ngoài	Bao gồm: '- Bộ dẫn lưu dịch não tủy ra ngoài: có khóa 4 chiều, van chống trào ngược, hai vị trí lấy mẫu/ tiêm, vent lọc khí. Thể tích buồng dẫn lưu 50ml, thể tích túi đựng dịch dẫn lưu 700ml. Thang đo theo mmHg và Cm H2O tích hợp trên túi dẫn lưu. Dây dẫn dài 175cm - Kèm theo 1 Catheter dẫn lưu thất lưng dài 80cm (đường kính ngoài 1.5mm, đường kính trong 0.7mm). - Kim 14G x 8.8cm, 1 bộ nối luer, 1 kim cùn cỡ 22G.	Bộ	10

BIỂU MẪU 01
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký mã hiệu, model	Nhãn hiệu	Hãng/nước sản xuất	Mã HS	Hạn dùng (≥ tháng)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)=(10)*(11)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n	...										
	Tổng cộng										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

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 2026

Giám đốc hoặc người được ủy quyền

(Ký tên, đóng dấu)

BIỂU MẪU 01.1

MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU THÔNG SỐ KỸ THUẬT HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu cung cấp các tài liệu đính kèm báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, chúng tôi....*[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* cung cấp như sau:

Stt	Stt theo thư yêu cầu chào giá	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Phân loại TBYT	Hồ sơ công bố tiêu chuẩn (Loại A, B)	Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu (Loại C, D)	Ghi chú
1								
2								
...								

Lưu ý: Mặt hàng nào không phải thiết bị y tế đề nghị Công ty điền vào cột ghi chú là “không phải thiết bị y tế”.

...., ngày.... tháng....năm 2026
Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(Ký tên, đóng dấu)