

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 9 năm 2026

YÊU CẦU BÁO 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 Dịch vụ sửa chữa, lắp đặt hệ thống đường ống nước R.O phục vụ chạy thận nhân tạo (bao gồm hệ thống R.O 1 và R.O 2) của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Công ty gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia trong thời hạn theo quy định.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành yêu cầu báo giá đến trước 15h ngày 30 tháng 9 năm 2026. 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 30/9/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá: Dịch vụ sửa chữa, lắp đặt hệ thống đường ống nước R.O phục vụ chạy thận nhân tạo (bao gồm hệ thống R.O 1 và R.O 2) của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (Đính kèm phụ lục, bản vẽ).
- 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;
 - Hồ sơ năng lực đơn vị thực hiện;
 - Có kinh nghiệm thực hiện tối thiểu 01 hợp đồng tương tự về lắp đặt hoặc sửa chữa hệ thống nước R.O phục vụ chạy thận nhân tạo hoặc hệ thống xử lý nước y tế tương tự;
 - 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).
 - Yêu cầu kỹ thuật, nghiệm thu và bàn giao: Nhà thầu thực hiện thử áp lực, súc rửa, khử khuẩn hệ thống; lập biên bản kiểm tra; lấy mẫu nước R.O kiểm nghiệm tại đơn vị đủ năng lực. Kết quả phải đạt tiêu chuẩn nước dùng cho chạy thận nhân tạo theo quy định hiện hành. Hồ sơ nghiệm thu bàn giao đầy đủ trước khi đưa vào sử dụng.

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

4. Các thông tin khác:

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

- 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, VTTBYT₂

GIÁM ĐỐC

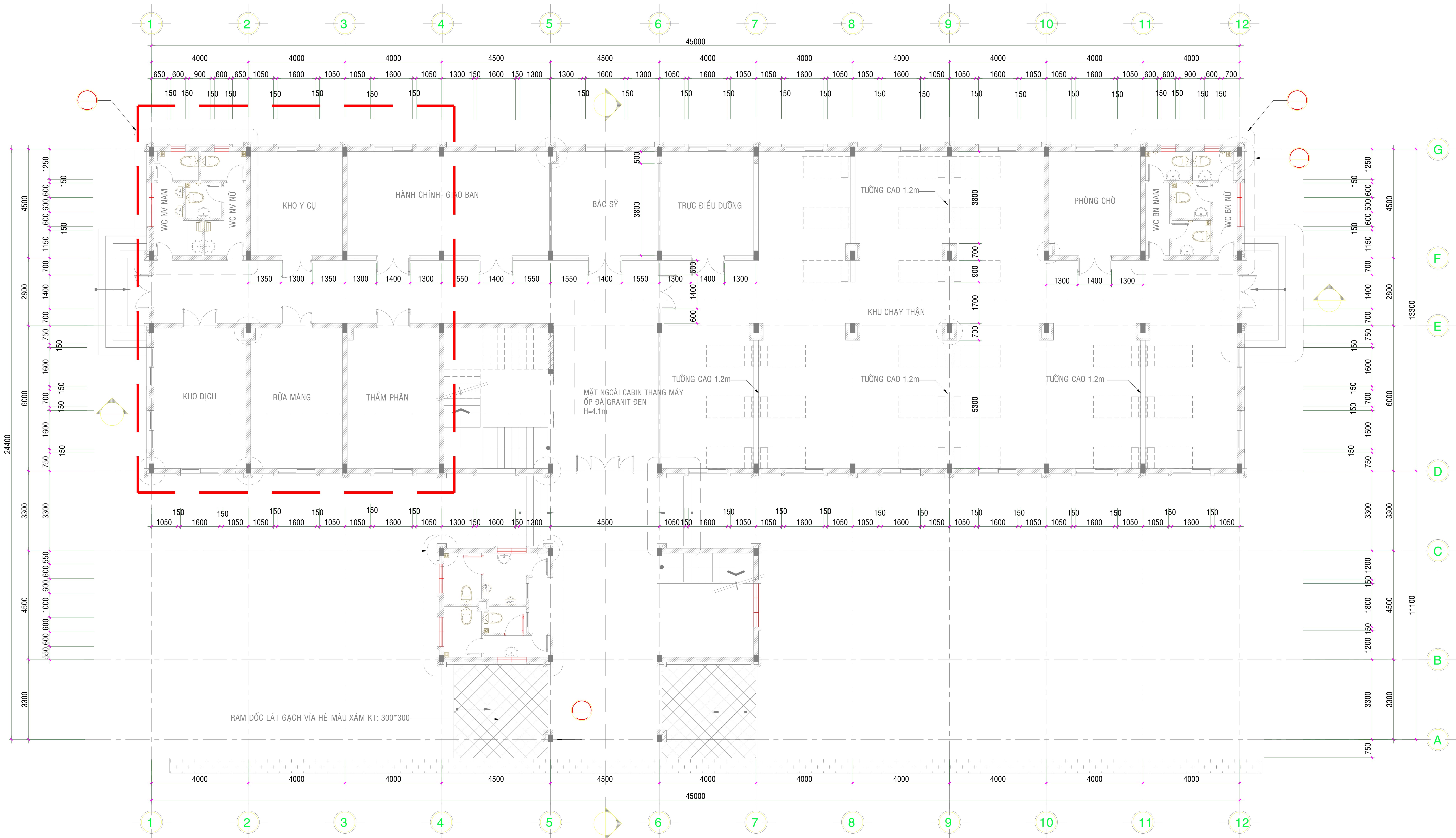
Lê Huy Thạch

DANH MỤC DỊCH VỤ SỬA CHỮA, LẮP ĐẶT HỆ THỐNG ĐƯỜNG ỐNG
NƯỚC R.O PHỤC VỤ CHẠY THẬN NHÂN TẠO

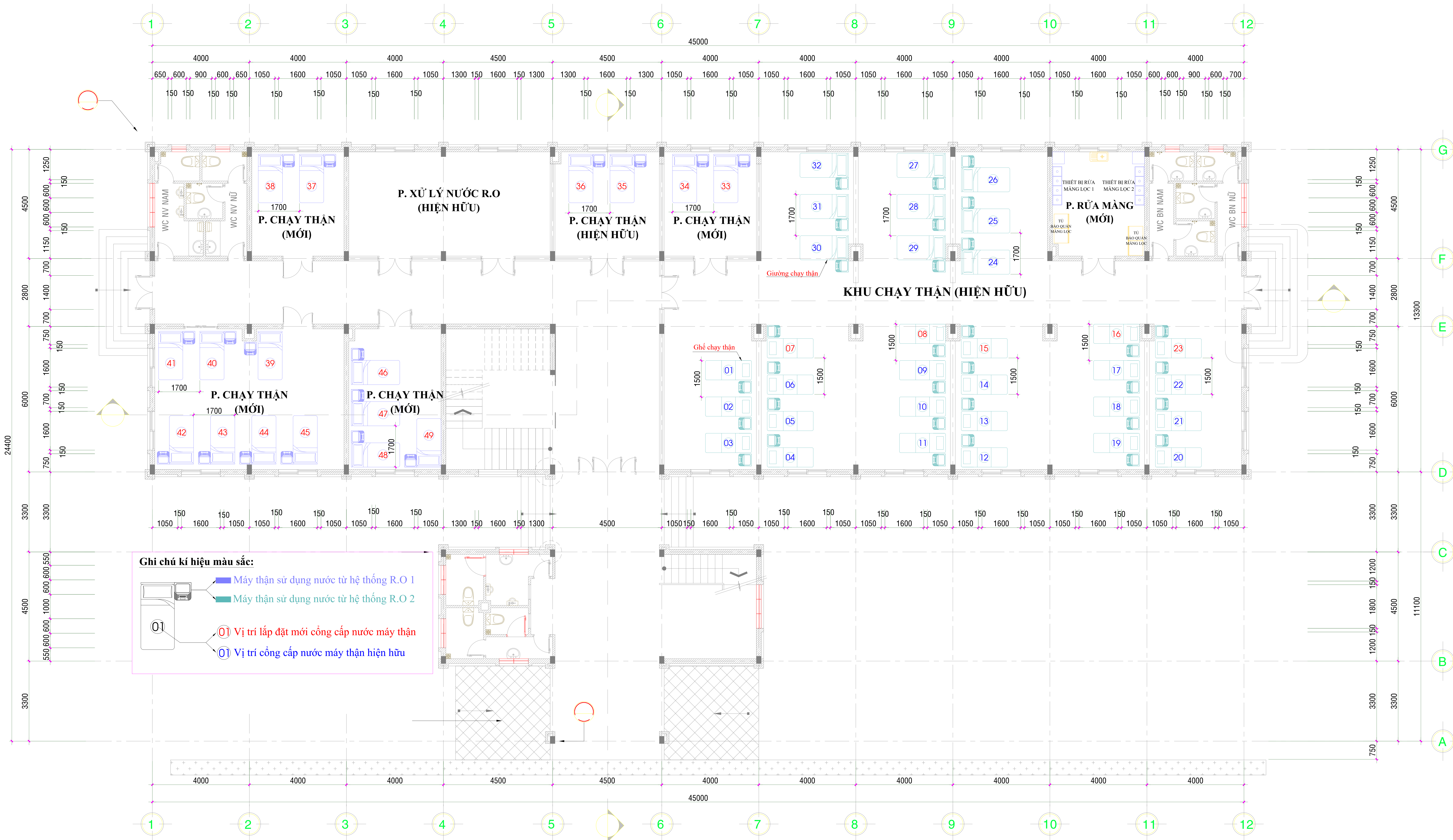
(Đính kèm Thư yêu cầu: /TYC-BVNT ngày / 9 / 2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Tên thiết bị	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
1	Hệ thống đường ống nước R.O	Thực hiện sửa chữa, lắp đặt hệ thống đường ống nước R.O (Bao gồm hệ thống R.O 1 và R.O 2) theo bản vẽ thiết kế đính kèm. Vật liệu chính: ống PP-R có tính năng kháng khuẩn hoặc tương đương. Bao gồm toàn bộ vật tư, phụ kiện, nhân công, lắp đặt, thử áp lực, súc rửa, khử khuẩn và hiệu chỉnh hệ thống. Hệ thống sau khi hoàn thiện phải đảm bảo vận hành ổn định, an toàn, liên thông giữa hệ thống R.O 1 và R.O 2 và đáp ứng yêu cầu cung cấp nước R.O phục vụ chạy thận nhân tạo.	Hệ thống	01

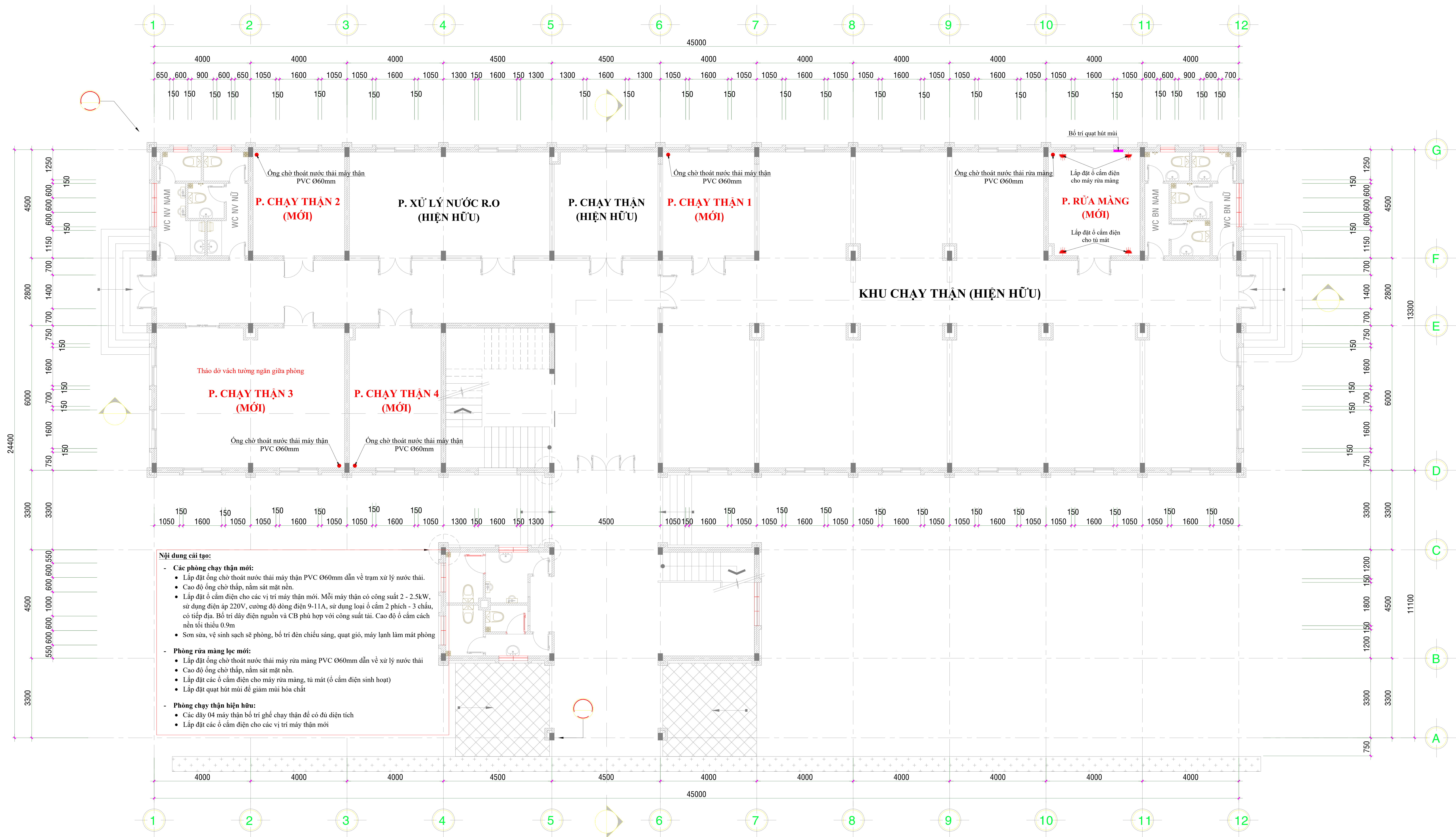
* **Lưu ý:** Nhà thầu có thể liên hệ Bệnh viện để khảo sát hiện trạng trước khi lập và nộp báo giá nhằm bảo đảm phương án thực hiện và báo giá phù hợp với yêu cầu.



MẶT BẰNG HIỆN TRẠNG



MẶT BẰNG MỞ RỘNG TNT



CÁC ĐIỀU KIỆN LẮP ĐẶT THIẾT BỊ TNT

BIỂU MẪU
MẪU YÊU CẦU BÁO 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, nhãn hiệu, model	Hãng/nước sản xuất	Mã HS	Hạn dùng ($\geq$ tháng)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
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 hoặc nâng khống giá.

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

..., ngày.... tháng....năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)