

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 9 năm 2025

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 que thử đường huyết 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: Trinh, Phòng VTTBYT, SĐT: 0973.737.122.

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 16 giờ 00 phút ngày 23 tháng 9 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 23 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm que thử đường huyết 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 phụ lục 02

- Đối với hàng hóa thuộc TTBYT: Cung cấp thêm Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế (đối với loại B,C,D); số lưu hành/ số đăng ký lưu hành/ giấy chứng nhận đăng ký lưu hành/ giấy phép nhập khẩu/ hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B (nếu có); Phân loại TBYT,...

- 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).

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: 02 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: Trinh, Phòng VTTBYT, SĐT: 0973.737.122, 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

PHỤ LỤC 01

**DANH MỤC MUA SẴM QUE THỬ ĐƯỜNG HUYẾT PHỤC VỤ CÔNG TÁC
KHÁM, CHỮA BỆNH CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN**
(Đính kèm Yêu cầu chào giá số /TYC-BVNT ngày tháng 9 năm 2025)

STT	Tên hàng hóa	Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ	ĐVT	Số lượng
1	Que thử đường huyết	PS-004	Thiết kế để nhằm theo dõi nồng độ glucose trong máu.	Philosys - Hàn Quốc	Que	20.000

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

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, Tỉnh Khánh Hòa.

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa 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, tính từ ngày bệnh viện nhận hàng)	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).

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