

SỞ Y TẾ NINH BÌNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 1589/BVĐK-VTTBYT

V/v mời cung cấp báo giá mũi khoan  
thăng răng hàm mặt

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ninh Bình, ngày 16 tháng 10 năm 2025

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.**

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá mũi khoan thăng răng hàm mặt để làm cơ sở tổ chức mua sắm, sửa chữa thiết bị với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị mời báo giá**

**1. Tên đơn vị mời báo giá:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**2. Cách thức tiếp nhận báo giá**

**- Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

**Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.**

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**- Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** đến 17 giờ ngày 27/10/2025.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 27/10/2025.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** Ông Đỗ Quốc Hùng, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0945.888.121

**II. Nội dung đề nghị báo giá**

**1. Danh mục hàng hóa mời báo giá**

Số TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Mũi khoan thẳng răng hàm mặt	- Đường kính: 1.8 mm - Sử dụng tương thích với tay khoan mã: EX-6C	Cái	20
2	Mũi khoan thẳng răng hàm mặt	- Đường kính: 2.0 mm - Sử dụng tương thích với tay khoan mã: EX-6C	Cái	10

**Ghi chú:**

- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp có đủ điều kiện, năng lực có thể đến kiểm tra, khảo sát trước khi cung cấp báo giá (nếu cần);

- Các đơn vị chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại mẫu báo giá đính kèm) làm cơ sở để Bệnh viện xây dựng yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

**3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng**

- Tạm ứng: theo quy định của pháp luật.

- Thanh toán: bằng chuyển khoản trong vòng 60 ngày sau khi hai bên ký biên bản bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng và Bệnh viện đã nhận đầy đủ tài liệu, chứng từ, hóa đơn tài chính theo quy định.

**4. Các thông tin khác**

- Tình trạng hàng hóa: mới, chưa qua sử dụng.

- Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 30 ngày.

- Thời gian bảo hành: theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

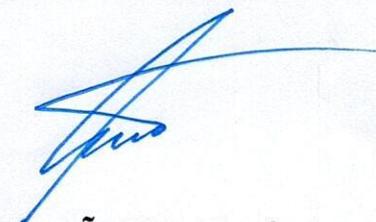
- Hàng hóa chào giá phải có đầy đủ hồ sơ theo quy định của pháp luật.  
(Đơn vị báo giá không phải đính kèm hồ sơ theo Báo giá).

- Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm. /.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng CTXH (để đăng tải Website);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

  
**Nguyễn Văn Tuyên**

**ĐƠN VỊ BÁO GIÁ:**

**ĐỊA CHỈ:**

**SỐ ĐIỆN THOẠI:**

**MÃ SỐ THUẾ:**

## **BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình**

Trên cơ sở đề nghị báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình tại Công văn số ..... /BVĐK-VTTBYT ngày ..... tháng ..... năm ..... Chúng tôi [ghi tên 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 của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp các mặt hàng như sau:

### **1. Danh mục báo giá**

<b>STT</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (VND)</b>	<b>Thành tiền (VND)</b>
1	- Tên hàng hóa: - Ký, mã, nhãn hiệu (nếu có): - Hãng sản xuất: - Xuất xứ: - Năm sản xuất: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Thời gian bảo hành: - Các thông tin khác (nếu có):				
...					
<b>TỔNG CỘNG:</b>					

### **Ghi chú:**

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có).

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, chi phí vận chuyển, thay thế, sửa chữa hoàn chỉnh thiết bị và bảo hành.

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày 27/10/2025. [ghi ngày hết hạn nhận báo giá]

### **3. 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 hàng hóa 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 2025

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))