

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ bổ sung màng lọc, thay thế vật liệu lọc cho các hệ thống lọc nước RO tại Bệnh viện, 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 Nam Thành, thành phố Ninh Bình, 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 Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

#### - Nhận bản scan màu qua email: [vattudknb@gmail.com](mailto:vattudknb@gmail.com).

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện. Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được sử dụng.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** Tối thiểu 120 ngày, kể từ thời điểm phát hành báo giá.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** Ông Nguyễn Tiên Dũng, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0912910045 (*Chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*).

## II. Nội dung mời báo giá

### 1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ

Số TT	Tên danh mục hàng hóa, dịch vụ	Đơn vị	Số lượng
<b>I</b>	<b>Thiết bị, vật tư bổ sung</b>		
1	<b>Vỏ màng RO</b> - Loại inox - Áp lực Pmax $\geq$ 250psi - Lắp đặt tương thích với màng 4040 ở Mục 2 bên dưới	Cái	01
2	<b>Màng RO</b> - Chủng loại 4040 - Áp xuất vận hành tối đa $\geq$ 40 bar - Khả năng khử muối $\geq$ 99% - Công suất (lưu lượng) $\geq$ 9 m <sup>3</sup> /ngày - Kích thước phù hợp với vỏ màng bên trên	Cái	01
3	<b>Vật tư lắp đặt</b> (lắp đặt bổ sung 01 bộ màng RO nêu trên vào hệ thống lọc nước đã có sẵn)	Bộ	01
<b>II</b>	<b>Màng RO và vật liệu lọc thay thế</b>		
1	<b>Màng RO</b> - Chủng loại 4040 - Áp xuất vận hành tối đa $\geq$ 40 bar - Khả năng khử muối $\geq$ 99% - Công suất (lưu lượng) $\geq$ 9 m <sup>3</sup> /ngày	Cái	21
2	<b>Cát lọc</b> - Kích thước: từ 0,9 – 1,6mm - Hàm lượng SiCO <sub>2</sub> $\geq$ 95%	Kg	440
3	<b>Vật liệu lọc đa năng</b> - Kích thước: từ 0,1 – 10mm - Dung lượng hấp thụ: 1,3g/g $\pm$ 5%	Lít	180
4	<b>Cacbon hoạt tính</b> - Kích thước hạt: từ 1 - 3mm - Chỉ số Iode: từ 700 - 800 mg/g - Tỷ trọng: từ 250 - 300 kg/m <sup>3</sup>	Kg	130
5	<b>Hạt trao đổi ion</b> - Lượng trao đổi: 1.9eq/1min - Tỷ trọng: 850 g/lít $\pm$ 5%	Lít	625
<b>III</b>	<b>Dịch vụ thay thế, lắp đặt, căn chỉnh, hướng dẫn sử dụng, kiểm nghiệm nước thành phẩm. Bao gồm:</b>		
1	<b>Dịch vụ lắp đặt bổ sung màng lọc RO</b> (lắp đặt bổ sung 01 bộ màng RO 4040 vào hệ thống lọc nước đã có sẵn)	Bộ	01

2	<b>Dịch vụ thay thế toàn bộ vật liệu lọc, màng lọc ở Mục II bên trên cho 04 hệ thống lọc nước RO:</b> - Hệ thống RO1 chạy thận nhân tạo công suất 2,5 m <sup>3</sup> /giờ: 01 HT - Hệ thống RO2 chạy thận nhân tạo công suất 1,8 m <sup>3</sup> /giờ: 01 HT - Hệ thống RO chạy thận nhân tạo công suất 0,5 m <sup>3</sup> /giờ: 01 HT - Hệ thống RO rửa tay phẫu thuật công suất 18 m <sup>3</sup> /giờ: 01 HT Gồm: - Vận chuyển thiết bị, vật tư, vật liệu đến vị trí thi công - Tháo dỡ, vận chuyển thải bỏ vật liệu lọc cũ - Thay thế vật liệu lọc mới. - Sục rửa, vận hành, căn chỉnh hệ thống.	HT	04
3	<b>Dịch vụ tẩy rửa hệ thống RO chạy thận nhân tạo sau thay thế vật liệu lọc</b>	HT	02
4	<b>Dịch vụ kiểm định nước sau thay thế vật liệu lọc</b>	Mẫu	04

**Ghi chú:**

- Các đơn vị có thể về trực tiếp Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình khảo sát thực tế, thu thập dữ liệu, số liệu để lập báo giá.
- Báo giá phải bao gồm toàn bộ các mặt hàng trong danh mục nêu trên.
- Các đơn vị chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại Phụ lục đính kèm) làm cơ sở để Bệnh viện tham khảo xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

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

- Tạm ứng: Theo quy định của pháp luật.
- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.

**3. Mẫu báo giá:** theo Phụ lục đính kèm./.**Nơi nhận:**

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

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

  
**Nguyễn Văn Tuyên**

## BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, chúng tôi.....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp trang thiết bị y tế như sau:

### 1. Danh mục báo giá

STT	Danh mục thiết bị vật tư	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
<b>I</b>	<b>Phần thiết bị, vật tư</b>				
1	- Tên thiết bị, vật tư: - Model, mã hàng hóa (nếu có): - Xuất xứ: - Các tiêu chuẩn chất lượng (ISO, CE, FDA...): - Cấu hình: - Thông số kỹ thuật chi tiết hoặc có catalog sản phẩm đính kèm. - Các thông tin khác (nếu có).				
2					
...					
<b>II</b>	<b>Phần nhân công, dịch vụ</b>				
<b>Tổng cộng:</b>					

### Ghi chú:

- Đơn vị báo giá điền đầy đủ, chi tiết thông tin về thiết bị theo yêu cầu tại Bảng trên;
  - Giá báo là giá đã bao gồm đầy đủ thuế, phí theo quy định.
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày.....tháng 4 năm 2026.
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 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....  
**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))