

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu mời các đơn vị cung cấp báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu và làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp nồi hấp nhiệt độ cao với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu 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 gian tiếp nhận báo giá: đến 17 giờ 00 ngày 26/5/2026.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày 26/5/2026.

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Đinh Quang Hiển, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0912643538 (*Chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị

| Tên tài sản yêu cầu tính năng, cấu hình và yêu cầu kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng |
|---|----------------|-------------|
| 1. Tính năng: Thiết bị dùng để tiệt trùng dụng cụ y tế, vải, cao su, chất lỏng chịu nhiệt bằng hơi nước bão hòa áp lực cao. 2. Cấu hình tối thiểu - Máy chính: 01 cái - Giỏ hấp: 02 cái (vật liệu thép không gỉ) - Bình chứa thải: 01 cái (dùng thu hồi nước ngưng) - Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Anh, tiếng Việt: 01 bộ 3. Yêu cầu kỹ thuật - Dung tích buồng hấp: ≥ 110 lít, chất liệu thép không gỉ - Vật liệu buồng hấp: thép không gỉ SUS304 hoặc cao hơn - Kiểu buồng hấp: dạng tròn, đứng - Áp suất làm việc: $\geq 0,21$ MPa - Nhiệt độ tiệt trùng có thể cài đặt tối thiểu trong khoảng 105°C đến | Cái | 02 |

| | | |
|--|--|--|
| <p>$\geq 134^{\circ}\text{C}$</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cửa: Kiểu cửa mở trên, bằng tay hoặc tự động, có cơ chế khóa an toàn bằng điện cơ hoặc tương đương. - Điều khiển bằng vi xử lý - Màn hình hiển thị: Led hoặc cao hơn, hiển thị các thông số (nhiệt độ, thời gian, áp suất, trạng thái, mã lỗi) hoặc có đồng hồ hiển thị áp suất riêng biệt, để phù hợp với thực tế thiết bị. - Chương trình tiệt trùng: có thể tiệt trùng được các vật liệu, dụng cụ như: <ul style="list-style-type: none"> + Tiệt trùng dụng cụ kim loại + Tiệt trùng vải + Tiệt trùng chất lỏng + Tiệt trùng cao su - An toàn: <ul style="list-style-type: none"> + Có van an toàn áp suất + Bảo vệ quá nhiệt + Cảnh báo thiếu nước + Tự động ngắt khi quá áp + Không cho mở cửa khi buồng còn áp suất/nhiệt độ cao <p>4. Các yêu cầu khác</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thiết bị tương thích nguồn điện: 220V/50Hz hoặc 380V/50Hz - Công suất phù hợp với cấu hình thiết bị - Tình trạng: mới 100% - Năm sản xuất: 2025 trở về sau - Nhà máy sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 - Điều kiện môi trường hoạt động: <ul style="list-style-type: none"> + Nhiệt độ làm việc từ 5 đến $\geq 40^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm tối đa $\geq 85\%$. | | |
|--|--|--|

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình

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

- Tạm ứng: Theo quy định của pháp luật.

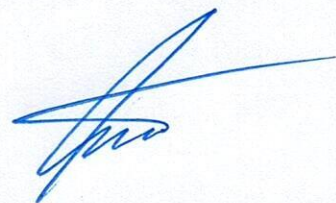
- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 60 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.

- 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

CÔNG TY:
ĐỊA CHỈ:
SỐ ĐIỆN THOẠI:
MÃ SỐ THUẾ:

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 |
|-------------------|---|----------|-------------|---------|------------|
| 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): | | | | |
| 2 | | | | | |
| ... | | | | | |
| Tổng cộng: | | | | | |

Ghi chú:

- Nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu liên quan (nếu có).

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, 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 150 ngày], kể từ ngày ... /.../2026. [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 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

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