

Số: 1400/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 17 tháng 9 năm 2026

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh thiết bị y tế

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang 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 gói thầu mua một số vật tư thông thường và vật tư chuyên khoa sử dụng tại Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình 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.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình. (Nếu có các vấn đề cần làm rõ, đề nghị liên hệ Bà Phạm Thúy Ngân, SĐT 0977.242.760 để được giải đáp)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Hình thức tiếp nhận báo giá: Online (qua website [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn)).

Đồng thời công ty 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.

Email: [duocbvdknb@gmail.com](mailto:duocbvdknb@gmail.com)

**Lưu ý:** Các công ty gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của mặt hàng báo giá

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Đến trước 28/9/2026 00:00

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 210 ngày kể từ ngày 28/9/2026.

Số lượng có thể tăng hoặc giảm 50%

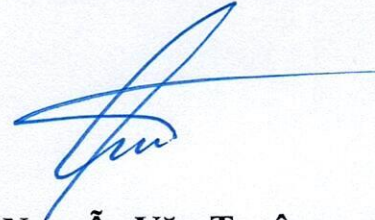
**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế (có các phụ lục kèm theo).
2. Mẫu báo giá: Theo công văn đính kèm./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Phòng CTXH (để đăng tải) ;
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

**Mẫu báo giá**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1400/BVĐK-DUOC ngày 17/9/2026 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...  
Địa chỉ...  
Điện thoại...  
Email...

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, 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 các trang thiết bị y tế như sau:

**1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan**

| STT                   | Tên phần (lô) | Tên hàng hóa | Tên thương mại | Ký mã hiệu | Nhãn hiệu | Hãng sản xuất | Nước Sản xuất | Thông số kỹ thuật | Số công bố hoặc số lưu hành | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VNĐ) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|-----------------------|---------------|--------------|----------------|------------|-----------|---------------|---------------|-------------------|-----------------------------|-------------|----------|---------------|-----------------------------------------|----------------------------------|------------------|
| 1                     |               |              |                |            |           |               |               |                   |                             |             |          |               |                                         |                                  |                  |
| 2                     |               |              |                |            |           |               |               |                   |                             |             |          |               |                                         |                                  |                  |
| 3                     |               |              |                |            |           |               |               |                   |                             |             |          |               |                                         |                                  |                  |
| ...                   |               |              |                |            |           |               |               |                   |                             |             |          |               |                                         |                                  |                  |
| Tổng số: ... mặt hàng |               |              |                |            |           |               |               |                   |                             |             |          |               |                                         |                                  |                  |

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày kể từ ngày 28 tháng 9 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 kinh 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.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực

....., ngày.....tháng....năm 2026

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**Phụ lục**  
**DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1400/BVĐK-DUOC ngày 17/9/2026 của  
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

| STT | Tên phần (lô)      | Tên hàng hoá       | Thông số kỹ thuật                              | Đơn vị<br>tính | Số lượng<br>mua sắm |
|-----|--------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| 1   | Nhiệt kế thuỷ ngân | Nhiệt kế thuỷ ngân | Nhiệt kế thuỷ ngân<br>Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | cái            | 5.200               |