

Số: 1514/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 03 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh hoá chất

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 lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua một số hoá chất chi mất đi 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 Nguyễn Thị Thu Giang, SĐT 0942.526.996 để được giải đáp)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các 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 Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

Đồng thời công ty báo giá gửi bản scan và file mềm vào địa chỉ email : **duocbvdknb@gmail.com**

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính là thời điểm nhận báo giá bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (*thời điểm báo có thư đến*).

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 hoá chất báo giá.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Trong vòng 10 ngày kể từ ngày Thư mời này được đăng tải công khai trên Website của bệnh viện và trang muasamcong.mpi.gov.vn/web/guest

- 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 phát hành.

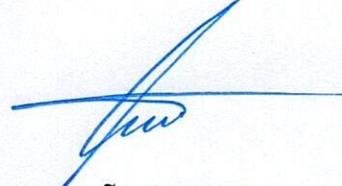
II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục yêu cầu báo giá và mẫu báo giá (có phụ lục kèm theo) 

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

Phụ lục
DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 1514/BVĐK-DUOC ngày 03/10/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Acid hydrochloric	Dung dịch acid hydrochloric (HCl), dạng lỏng. Dùng trong xét nghiệm mô bệnh học	Lít	2
2	Acid nitric	Dung dịch acid nitric, dạng lỏng. Dùng trong xét nghiệm mô bệnh học.	Lít	4
3	Muối Na ₂ HPO ₄ . 12H ₂ O	Dùng để pha Formol đậm trung tính	Kg	1
4	Muối NaH ₂ PO ₄ . 2H ₂ O	Dùng để pha Formol đậm trung tính	Kg	1
5	Toluen	Dạng lỏng, không màu. Quy cách đóng gói ≥ 500ml	lít	8
6	Acid acetic	Dạng dung dịch. Nồng độ ≥ 99 %. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Lít	2
7	Phenol	Dạng rắn. Nồng độ ≥ 99 %. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Kg	2
8	Giấy đo pH chỉ thị màu	- Giấy đo pH chỉ thị màu có thang đo pH từ 1 - 14.	tờ	2.000
9	Dung dịch KOH 10%	Dung dịch KOH 10%	Lít	2
10	Dung dịch KOH 20%	Dung dịch KOH 20%	Lít	2
11	Mực tàu	- Dùng để phát hiện Cryptococcus spp. - Thành phần bao gồm: 0.5 mL dung dịch India ink. - Nhiệt độ bảo quản: 15-30°C.	ống	100
12	Dầu soi kính	Dung dịch dầu, trong suốt dùng soi kính hiển vi	Lít	1
13	Copper(II) sulfate pentahydrate	- Quy cách đóng gói Chai ≥ 500g - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Chai	5
Tổng số: 13 mặt hàng				

Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1514/BVĐK-DUOC ngày 03/10/2025 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 số 1514/BVĐK-DUOC ngày 03/10/2025 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 hoá chất như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Mã hiệu sản phẩm	Mã HS	Năm SX	Xuất xứ	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													

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 210 ngày]

2. 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 2025

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)