

Số: 1607/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 20 tháng 10 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh vật tư

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 vật tư sử dụng trong 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 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 mặt hàng 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.

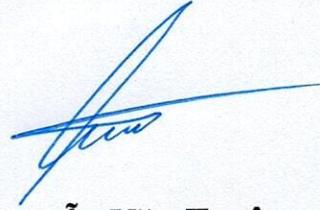
### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

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

**Nơi nhận:**

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

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

**Phụ lục**

(Kèm theo Công văn số 1607/BVĐK-DUOC ngày 20/10/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Ký mã hiệu	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Thông số kỹ thuật	Số lượng
1	Dây máu thận nhân tạo	Bộ	BAIN-BL-002	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd	Trung Quốc	Bộ dây bao gồm: Dây động mạch, dây tĩnh mạch, 1 transducer Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	2.400
2	Lưới tự dính mổ nội soi	Miếng	LPG1510AL, LPG1510AR	Sofradim Production	Pháp	Lưới tự dính mổ nội soi Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	50
3	Lưới điều trị thoát vị bẹn theo hình giải phẫu	Miếng	TECT1510AL, TECT1510AR	Sofradim Production	Pháp	Mảnh ghép thoát vị , gồm 2 phần dệt 2D và dệt 3D, co giãn đa chiều, chất liệu polyester, có rãnh bên, dùng trong mổ thoát vị bẹn bên phải/trái, kích thước 15cm x 10cm Đạt tiêu chuẩn ISO 13485	50
<b>Tổng số: 03 mặt hàng</b>							

**Mẫu báo giá**

(Kèm theo Công văn số 1607/BVĐK-DUOC ngày 20/10/2025 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

Căn cứ theo Công văn số 1607/BVĐK-DUOC 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 mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các vật tư và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Số lưu hành	Quy cách đóng gói	Năm SX	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1													
2													
3													
...													
<b>Tổng số: ... mặt hàng</b>													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hoá)

2. 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]

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 2025

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)