

Số: 92/TB-BVSNKG

An Giang, ngày 03 tháng 10 năm 2025

THÔNG BÁO
Về việc yêu cầu báo giá

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Bệnh viện Sản – Nhi Kiên Giang 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 dự toán “Mua sắm khí y tế sử dụng 24 tháng tại Bệnh viện Sản – Nhi Kiên Giang” 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 Sản – Nhi Kiên Giang (địa chỉ: số 03 Ung Văn Khiêm, phường Rạch Giá, tỉnh An Giang).

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds Phan Hoàng Nam, nhân viên Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, số điện thoại: 0379.918.828, Email: vattuthietbiyte.bvsnkg@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Sản – Nhi Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường Rạch Giá, tỉnh An Giang (Yêu cầu: 03 Bảng báo giá giấy đã được người đại diện pháp luật ký, ghi rõ chức vụ, họ tên và đóng dấu).

- Nhận qua email: vattuthietbiyte.bvsnkg@gmail.com (Yêu cầu: File Excel và File scan PDF Báo giá đã được người đại diện pháp luật ký, ghi rõ chức vụ, họ tên và đóng dấu, tiêu đề email ghi nội dung: Công ty..... gửi báo giá theo Thông báo số...../TB-BVSNKG ngày....thángnăm...).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày đăng tải thông tin thành công đến trước 17 giờ 00 phút ngày 15 tháng 10 năm 2025.

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 180 ngày, kể từ ngày ký.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (Phụ lục 01 kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Tại kho Vật tư – Hóa chất của Bệnh viện Sản – Nhi Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường Rạch Giá, tỉnh An Giang.



3. Thời gian giao hàng dự kiến: Phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- **03 bảng** Báo giá (theo mẫu phụ lục 02 kèm theo) kèm theo các hồ sơ, tài liệu kỹ thuật của sản phẩm chào giá.

- Kết quả trúng thầu tại các cơ sở y tế trong thời gian 10 tháng gần nhất tính đến ngày ký báo giá (Thông báo trúng thầu, quyết định trúng thầu) (Nếu có).

- File Báo giá (Bao gồm File Excel và File Scan), File Kết quả trúng thầu (File Scan) gửi về địa chỉ email nêu trên.

- Cataloge sản phẩm báo giá.

6. Các thông tin khác (nếu có).

Nơi nhận:

- Như trên;
- P. CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC



Lại Thị Ngọc Diệp

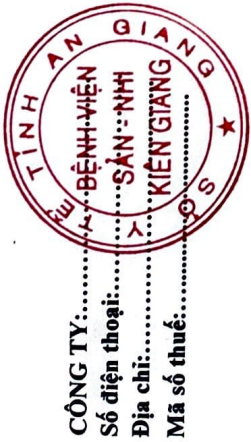


PHỤ LỤC 01
DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BẢO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 02/TB-SNKG ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Bệnh viện Sản - Nhi Kiên Giang)

STT	Tên hàng hóa	Mô tả cấu hình, Thông số kỹ thuật yêu cầu (Hoặc tương đương)	Đơn vị tính	Khối lượng dự kiến	Địa điểm thực hiện
1	Khí Oxy y tế	Hàm lượng Oxy $\geq 99,6\%$	Lít	110.000.000	Bệnh viện Sản - Nhi Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường Rạch Giá, tỉnh An Giang
2	Khí CO ₂ y tế	Hàm lượng CO ₂ $\geq 99,6\%$	Lít	1.000.000	Bệnh viện Sản - Nhi Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường Rạch Giá, tỉnh An Giang

Tổng cộng: 02 mặt hàng



BÁO GIÁ
Kính gửi: Bệnh viện Sân - Nhì Kiên Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số 92/TB-BVSNKG ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Bệnh viện Sân – Nhì Kiên Giang, 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 như sau:

Stt	Theo yêu cầu báo giá			Thông tin sản phẩm báo giá							Thông tin đang cung cấp theo kết quả trúng thầu tại cơ sở y tế khác (nếu có)	
	STT mặt hàng trong Danh mục yêu cầu báo giá	Danh mục theo yêu cầu báo giá	ĐVT Theo yêu cầu báo giá	Tên thương mại	Hãng Sản xuất/ Nước Sản xuất	Quy cách đóng gói	Tiêu chuẩn chất lượng	Đặc tính kỹ thuật sản phẩm	Đơn giá (+VAT)	Đơn vị tính	Giá trúng thầu	Số QĐ trúng thầu/tên cơ sở y tế
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

(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 ngày, kể từ ngày ký.⁽¹⁴⁾
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 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.....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹⁵⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Lưu ý:
(2), (3), (4): Theo Phụ lục 1
(10): Đơn giá (bao gồm VAT và các chi phí khác)
(13): STT mặt hàng..... Tại QĐ/TBTT số..... ngày...../...../..... của Bệnh viện/TTYT..... (Ngày QĐ trong thời gian 10 tháng gần nhất tính đến ngày báo giá)
(14): Yêu cầu Báo giá có hiệu lực tối thiểu 180 ngày.
(15): Người đại diện pháp luật ký, ghi rõ chức vụ, họ tên và đóng dấu.

Trường hợp ủy quyền phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu vào báo giá