

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 12 năm 2025

**THƯ YÊU CẦU**  
**V/v Gia hạn thời gian nhận báo giá**

Kính gửi: Quý Công ty

Ngày 04/12/2025, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận có phát hành Thư yêu cầu chào giá số 2049/TYC-BVNT cho danh mục mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh. Sau thời hạn, Bệnh viện chưa nhận đủ báo giá cho các nhóm danh mục. Do đó, Bệnh viện gia hạn thời gian nhận báo giá của các nhóm danh mục trên với nội dung như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:**

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 15h ngày 18 tháng 12 năm 2025 đến trước 15h ngày 31 tháng 12 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 31/12/2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

- Tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của hàng hóa theo yêu cầu tại phụ lục 02.1 (Số phiếu tiếp nhận, số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu; Phân loại TBYT; Hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Mã kê khai giá). Công ty có thể gửi tài liệu sau thời hạn nhận báo giá trong vòng 5 ngày làm việc.

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS) hoặc giấy chứng nhận lưu hành (MA) các nước cho các nhóm danh mục tại phụ lục 01 (nếu có).

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn ISO, CE, FDA cho các nhóm danh mục tại phụ lục 01 (nếu có).

- Catalogue của nhà sản xuất và kèm theo bản dịch sang tiếng Việt của hàng hoá (đính kèm file trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: <https://muasamcong.mpi.gov.vn> hoặc <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn> hoặc [vtyt.bvninhthuan@gmail.com](mailto:vtyt.bvninhthuan@gmail.com) hoặc gửi trực tiếp).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 03 ngày, kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 02 bản.

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Hạn dùng của hàng hoá: đề nghị Quý Công ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn); [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn); [chaogiattbyt.moh.gov.vn](http://chaogiattbyt.moh.gov.vn).

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG<sub>4</sub>

**GIÁM ĐỐC**

**Lê Huy Thạch**

**DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH**

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT ngày 18/12/2025 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
<b>IV.</b>	<b>Phần 4: Hóa chất xử lý nước thải, rửa máy chạy thận</b>			
1	Sodium hydroxyde	Thành phần: NaOH 98% Quy cách: 25 kg/ bao	Kg	5.600
2	Sodium carbonate	Thành phần: Na <sub>2</sub> CO <sub>3</sub> 99% Quy cách: 40 kg/ bao	Kg	5.600
3	Chất khử trùng	Thành phần: Chlorine 90% Quy cách: 50 kg/thùng (200g/ viên)	Kg	3.000
4	Acid citric	Độ tinh khiết: 99% Quy cách: 25 kg/ bao	Kg	8.000
<b>V.</b>	<b>Phần 5: Vật tư dùng trong kỹ thuật nội soi tán sỏi thận bằng ống soi mềm (Tương thích hệ thống phẫu thuật nội soi ổ bụng Model Image 1 SPIES, Karl Storz/Đức)</b>			
1	Bộ ống soi mềm niệu quản - bể thận video	- Đường kính ngoài: 8.5Fr (≈ 2.8 mm) - Đường kính kênh làm việc: 3.6Fr (≈ 1.2 mm) - Chiều dài làm việc: 670mm - Góc nhìn: 120 <sup>0</sup> - Hướng nhìn: 0 <sup>0</sup> - Độ uốn cong (trên/dưới): 275 <sup>0</sup> /275 <sup>0</sup> - Thân ống xoay (trái/phải): 120 <sup>0</sup> /120 <sup>0</sup> - Trường nhìn sâu: 3-50mm - Tích hợp 03 phím chức năng: Zoom, Chụp/Quay hình ảnh, Freeze (dừng hình ảnh)	Cái	1
2	Bộ xử lý hình ảnh tích hợp màn hình	- Tích hợp 3 trong 1: bộ xử lý ảnh, nguồn sáng, màn hình - Hỗ trợ nguồn điện trực tiếp và pin sạc - Pin hoạt động tối đa 240 phút sau khi sạc đầy - Nguồn điện thế vào: 100-240 VAC, 50/60Hz - Adaptor nguồn ra: 12V DC; 3000mA - Pin nội bộ: DC 7.2V; 1A; 5200mAh - Màn hình cảm ứng TFT 11 inch - Độ phân giải 1280 x 800, 16 triệu màu - Góc nhìn 170 <sup>0</sup> - Chức năng: cân bằng trắng, chụp ảnh, quay video, lưu trữ, phát lại - Cổng thẻ nhớ: SD 64GB - Kích thước: 224 x 165 x 39mm - Ngõ vào: video - Ngõ ra: HDMI, BNC (CVBS)	Cái	1

Stt	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
VI.	<b>Phần 6: Bơm tiêm khí máu động mạch</b>			
1	Bơm tiêm khí máu động mạch	Thê tích 1ml, kèm đầu kim Chứa chất chống đông Heparin Chất liệu Polypropylene hoặc tương đương, có nắp đậy Sử dụng để lấy máu xét nghiệm khí máu	Cái	30.000

**PHỤ LỤC 02**  
**MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN**

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận**

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

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

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Hạn dùng kể từ ngày nhận hàng ( $\geq$ tháng)	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									
	<b>Tổng cộng</b>									

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

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ...[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

4. 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 2025

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

**PHỤ LỤC 02.1****MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU THÔNG SỐ KỸ THUẬT HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN*****Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận***

Trên cơ sở yêu cầu cung cấp các tài liệu đính kèm báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, 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]* cung cấp như sau:

<b>Stt</b>	<b>Stt theo thư yêu cầu chào giá</b>	<b>Danh mục thiết bị y tế</b>	<b>Tên thương mại</b>	<b>Mã sản phẩm</b>	<b>Phân loại BHYT</b>	<b>Hồ sơ công bố tiêu chuẩn (Loại A, B)</b>	<b>Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu (Loại C, D)</b>	<b>Ghi chú</b>
1								
2								
...								

...., ngày.... tháng....năm 2025

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