

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH
Số: 2262/BVT-KD

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 01 tháng 08 năm 2025

V/v mời báo giá vật tư y tế

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá để xây dựng kế hoạch mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh của Khoa Phẫu thuật và can thiệp mạch tại nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh Quý III năm 2025

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23/06/2023; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu ngày 29/11/2024;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu; Nghị định số 17/2025/NĐ-CP ngày 06/02/2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của các nghị định quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu;

Căn cứ Quyết định số 1648/QĐ-BVT ngày 11/7/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc ban hành Quy trình mua sắm tại Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

Để có thêm cơ sở xây dựng dự toán và kế hoạch mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh của Khoa Phẫu thuật và can thiệp mạch tại nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh Quý III năm 2025, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, Phường Hồng Gai, Tỉnh Quảng Ninh) trân trọng kính mời Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm báo giá với các nội dung chi tiết như sau:

1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, Phường Hồng Gai, Tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5700391598
- Thông tin liên hệ:
 - + Khoa Dược Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
 - + Người liên hệ: DS. Triệu Hồng Mây

+ SĐT: 0203.3626675; email: nhathuocbvtqn@gmail.com

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế: Chi tiết về danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật tham khảo, đơn vị tính được mô tả tại Phụ lục 01 đính kèm Thông báo này.

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn đơn vị cung ứng vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh tại nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh theo quy định của pháp luật.

3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 16 giờ 30 phút ngày 11/08/2025.

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, Phường Hồng Gai, Tỉnh Quảng Ninh.

4. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Công ty cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại Phụ lục 02 đính kèm.

- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.

- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa/dịch vụ tại Bệnh viện.

- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.

- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:

Hồ sơ pháp lý công ty:

+ Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (thể hiện mua bán trang thiết bị y tế A, B C D)

+ Hợp đồng hoặc hóa đơn cung ứng hàng hóa tương tự cho các cơ sở y tế trong thời gian 03 năm tính đến thời điểm mua sắm

Hồ sơ pháp lý của các sản phẩm công ty đã báo giá:



+ Giấy chứng nhận (đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu; giấy chứng nhận phân loại A, B, C, D)

+ Quyết định trúng thầu hoặc thông báo trúng thầu hoặc hợp đồng mua bán hàng hóa tương tự với các bệnh viện tuyến tỉnh, thành phố hoặc cơ sở y tế công lập tương đương trong thời gian còn hiệu lực tại thời điểm ký kết hợp đồng ít nhất là 12 tháng. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Lưu ý: Bệnh viện sẽ không thanh toán bất kỳ chi phí nào liên quan đến việc tham gia báo giá của các đơn vị.

- Báo giá của đơn vị là căn cứ để Bệnh viện xem xét lựa chọn đơn vị cung ứng vật tư y tế theo quy định.

- Bệnh viện có quyền lựa chọn đơn vị cung cấp vật tư y tế phù hợp hoặc từ chối mà không phải thông báo lý do.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng HCQT(để đăng tải);
- Lưu : VT, Khoa Dược.



Nguyễn Bá Việt



PHỤ LỤC 01: DANH MỤC CHI TIẾT

(Kèm theo Thông báo số 2262/BVT-KD ngày 01/08/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

STT	Danh mục vật tư y tế	Thông số kỹ thuật, cấu hình, tính năng tham khảo	ĐVT	Số lượng
1	Băng thun crepe 10cm x 4,5m	- Kích thước: 10cm x 4,5m. - Lực dính 2-9 N/cm, co giãn $\geq 90\%$, đảm bảo kéo căng và thích hợp hoàn toàn với đường cong của cơ thể. Mép băng không đan dệt bảo đảm không bị nguy cơ xiết nghẽn. Tia X đi qua được. - Băng thun màu trắng, cotton 100%. Có lớp giấy lót bảo vệ. - Keo Zinc oxide, dung nạp rất tốt và đảm bảo chịu được mức thoát mồ hôi cao của da - Tiêu chuẩn: ISO 13485	Cuộn	100

PHỤ LỤC 02
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 2262/BVT-KD ngày 01/08/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Căn cứ Thông báo số 2262/BVT-KD ngày 01/08/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh về việc mời cung cấp báo giá. [Tên đơn vị báo giá] xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá các vật tư y tế như sau, cụ thể như sau:

STT (1)	Mã vật tư y tế thông báo mời BG (2)	Tên thương mại (3)	Danh mục vật tư y tế (4)	Số GPLH hoặc số GPNK (5)	Phân loại TTBYT (A,B,C,D) (6)	Ký, mã, nhãn hiệu, model (7)	Năm sản xuất (8)	Hãng sản xuất (9)	Nước sản xuất (10)	Thông số kỹ thuật (11)	Quy cách đóng gói (12)	Đơn vị tính (13)	Số lượng (14)	Đơn giá có VAT (VNĐ) (15)	Thành tiền (VNĐ) (16)
1															
2															

Chúng tôi cam kết:

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày phát hành.
 2. Đơn giá đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt (nếu có) và các chi phí khác để giao hàng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.
 3. Thời gian giao hàng dự kiến: ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng/ký hợp đồng.
 4. Điều khoản thanh toán:
 5. Các thông tin chúng tôi cung cấp là hoàn toàn trung thực.
- Trân trọng cảm ơn!

....., ngày ... tháng ... năm 20....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ
(ghi rõ chức danh, họ tên, ký, đóng dấu)