

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH HÒA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /YTNH-KD

Ninh Hòa, ngày 06 tháng 01 năm 2026

V/v thông báo mời chào giá

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa 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 sắm dụng cụ cho khoa Cấp cứu - Hồi sức tích cực và Chống độc với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: Nguyễn Ngọc Hân – Nhân viên Dược-VT, TBYT.

- SĐT: 0973.401.906

- Địa chỉ email: ngochanbvnd@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận báo giá trực tiếp hoặc gửi thư tại địa chỉ: Khoa Dược – VT, TBYT, Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Đông Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 14h ngày 06 tháng 01 năm 2026 đến trước 08h ngày 16 tháng 01 năm 2026.

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 90 ngày, kể từ ngày 16 tháng 01 năm 2026.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục hàng hóa: Đơn vị báo giá liệt kê chi tiết danh mục các hàng hóa yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Bảng sau:

STT	Tên hàng hóa	Thông số	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ đặt nội khí quản	Sử dụng cho trẻ sơ sinh có thể hấp được	Bộ	01
2	Bộ bóp bóng trẻ em	Sử dụng được nhiều lần, làm bằng Silicone hoặc tương	Bộ	01

3	Bộ bóp bóng người lớn dùng nhiều lần	Sử dụng được nhiều lần, làm bằng Silicone hoặc tương	Bộ	01
4	Dây cảm biến đo SpO2 trẻ sơ sinh	Sử dụng được cho máy eXcent x15/Đức	Cái	10
5	Dây cảm biến đo SpO2 người lớn	Sử dụng được cho máy BT-770/Hàn Quốc	cái	10

2. Báo giá hợp lệ:

Báo giá ghi rõ đơn vị và đóng dấu, giá đã bao gồm thuế và chi vận chuyển, giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có).

3. Đồng tiền chào giá: Việt Nam đồng.

4. Địa điểm giao hàng:

Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Đông Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

Đề nghị quý công ty làm báo giá theo mẫu đính kèm.

Rất mong quý công ty quan tâm tham dự.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT (VBĐT);
- Phòng TCKT (VBĐT);
- Website: <https://ytnh.com.vn>;
- Website: <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Lưu: VT, K.D.

GIÁM ĐỐC

Trịnh Tiến Khoa

Mẫu báo giá

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	...					

(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 vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm. ..*[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

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 hàng hóa 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 nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))