

Số: 157 /TM- BVPND
V/v mời báo giá cung cấp tủ đầu giường
Inox, kệ Inox, xe đẩy máy thở của bệnh viện
Phổi Nam Định

Ninh Bình, ngày 03 tháng 4 năm 2026

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

Bệnh viện phổi Nam Định trân trọng cảm ơn các đơn vị cung cấp hàng hóa(Sau đây gọi là nhà thầu) đã hợp tác với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện nay Bệnh viện đang có kế hoạch mua sắm tủ đầu giường Inox, kệ Inox, xe đẩy máy thở của bệnh viện Phổi Nam Định.

Để có đủ căn cứ, cơ sở xem xét xây dựng giá kế hoạch theo đúng Luật đấu thầu và các qui định hiện hành. Bệnh viện Phổi kính mời các nhà cung cấp tại Việt Nam, có chức năng cung cấp dịch vụ nêu trên gửi hồ sơ báo giá về bệnh viện Phổi Nam Định.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Nam Định

Địa chỉ: 136 Phạm Ngọc Thạch, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm làm đầu mối:

Họ và tên người liên hệ: Phạm Văn Đình

Chức vụ: Trưởng phòng Tổ chức – Hành chính

Số điện thoại: 0989.287.767

Email: phamdingh.bvl@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhà thầu nộp 01 bản báo giá bản có dấu đỏ.

- Việc gửi, nộp hồ sơ báo giá Quý nhà thầu gửi qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại bộ phận văn thư, địa chỉ: Bệnh viện Phổi Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình (Trong giờ hàng chính) Điện thoại: 0228.3648554

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09 h ngày 03 tháng 4 năm 2026 đến trước 08h ngày 13 tháng 4 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 , kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua sắm.

| STT | Danh mục mua sắm | Mô tả hàng hóa cơ bản | Số lượng | Đơn vị tính | Địa điểm thực hiện dịch vụ | Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ |
|-----------------------|-------------------------|--|----------|-------------|----------------------------|---------------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
| 1 | Tủ đầu giường Inox 304 | KT: (82cm x 45 cm x 35 cm) | 33 | Chiếc | Bệnh viện Phổi Nam Định | 20 ngày kể từ ngày ký hợp đồng |
| 2 | Kệ Inox 304 | KT: (90 cm x 90cm x 18cm) | 20 | Chiếc | | |
| 3 | Xe đẩy máy thở Inox 304 | KT: (35 cm x 35 cm x 70 cm) | 05 | Chiếc | | |
| 4 | Giá đỡ cây | -Cao 2,8 mét từ đất trở lên -Đường kính giá đỡ thép tròn 27 đường kính bên trong 50 cm; đường kính bên ngoài 1,95 mét | 13 | Chiếc | | |
| Tổng: 04 khoản | | | | | | |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; Bệnh viện Phổi Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng, lắp đặt trong vòng 20 ngày kể từ ngày Hợp đồng được ký kết.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 01 lần khi có biên bản nghiệm thu thanh lý hợp đồng

5. Các thông tin khác (nếu có): Chi tiết liên hệ phòng TC-HC bệnh viện Bệnh viện Phổi Nam Định trân trọng kính mời các nhà thầu quan tâm tham dự./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải trên Website,
- Lưu VTTTBYT, TC-HC,VT.

GIÁM ĐỐC



Vũ Quang Phúc



Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

NAM ĐỊNH

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Nam Định 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 mặt hàng như sau:

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

| STT | Danh mục hàng hóa | Mô tả hàng hóa cơ bản | Năm sản xuất | Xuất xứ | Số lượng/ khối lượng | Đơn giá (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|-------------------------|-----------------------|--------------|---------|----------------------|---------------|----------------------------------|------------------|
| 1 | Tủ đầu giường Inox 304 | | | | | | | |
| 2 | Kệ Inox 304 | | | | | | | |
| 3 | Xe đẩy máy thở Inox 304 | | | | | | | |

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh năng lực nhà thầu và các tài liệu liên quan) nếu có

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 máy 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 4 năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))