

SỞ Y TẾ QUẢNG NAM
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC
MIỀN NÚI PHÍA BẮC QUẢNG NAM

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

Đại Lộc, ngày 07 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam 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 kiểm nghiệm các chỉ tiêu của hệ thống lọc nước RO 2000L (HT2) thành phẩm dùng cho chạy thận nhân tạo định kỳ theo tiêu chuẩn chất lượng nước RO của Bộ Y tế ban hành cho Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam 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 Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam.

Địa chỉ: 107 Quang Trung, xã Đại Lộc, thành phố Đà Nẵng

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

- Địa chỉ: 107 Quang Trung, xã Đại Lộc, thành phố Đà Nẵng

- Điện thoại: **0778.111696.**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ hoặc qua đường bưu điện: Phòng Vật tư, thiết bị y tế, Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam, số 107 Quang Trung, xã Đại Lộc, thành phố Đà Nẵng, số điện thoại: **0778.111696.**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 07 tháng 7 năm 2025 đến trước 15h00 ngày 17 tháng 7 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 90 ngày, kể từ ngày 17 tháng 7 năm 2025.

Ghi chú: Báo giá gồm 03 bản gốc được niêm phong và phía ngoài bì hồ sơ chào giá ghi rõ “Thư chào giá cung cấp dịch vụ kiểm nghiệm các chỉ tiêu của hệ thống lọc nước RO 2000L thành phẩm dùng cho chạy thận nhân tạo định kỳ theo tiêu chuẩn chất lượng nước RO (HT2) của Bộ Y tế ban hành cho Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam”



II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ ^(*)	Khối 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	Kiểm nghiệm các chỉ tiêu của hệ thống lọc nước RO 2000L thành phẩm dùng cho chạy thận nhân tạo (HT2)	Kiểm nghiệm các chỉ tiêu của hệ thống lọc nước RO 2000L thành phẩm dùng cho chạy thận nhân tạo (HT2) Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng Nội dung chi tiết đính kèm phụ lục	01	Hệ thống	Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam	365

Ghi chú: “Báo giá được đính kèm theo mẫu phụ lục 2, các đơn vị gửi sai mẫu báo giá này được xem như không hợp lệ và không được xét duyệt.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các đơn vị./.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thông Nhất





PHỤ LỤC 1
NỘI DUNG YÊU CẦU DỊCH VỤ KIỂM NGHIỆM
 (Đính kèm yêu cầu báo giá ngày 04 tháng 7 năm 2025
 của Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam)

Stt	Nội dung	Số lượng/ 12 tháng
1	Hàm lượng Canxi	02
2	Hàm lượng Magie	02
3	Hàm lượng Kali	02
4	Hàm lượng Natri	02
5	Hàm lượng Florua	02
6	Hàm lượng Cloramin	02
7	Hàm lượng Clo dư tự do	02
8	Hàm lượng Nitrat	02
9	Hàm lượng Sunphat	02
10	Hàm lượng Đồng	02
11	Hàm lượng Bari	02
12	Hàm lượng Kẽm	02
13	Hàm lượng Nhôm	02
14	Hàm lượng Chì	02
15	Hàm lượng Bạc	02
16	Hàm lượng Cadimi	02
17	Hàm lượng Crom	02
18	Hàm lượng Selen	02
19	Hàm lượng Thủy Ngân	02
20	Hàm lượng Asen	02
21	Hàm lượng Antimon	02
22	Hàm lượng Beryllium	02
23	Hàm lượng Thallium	02
24	Tổng Vi sinh vật hiếu khí	24
25	Thử nội độc tố vi khuẩn	24



Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế
(Đính kèm yêu cầu báo giá ngày 04 tháng 7 năm 2025
của Bệnh viện đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

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 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.

4. Nội dung khác (nếu có)



....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

