

SỞ Y TẾ TP. CẦN THƠ  
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG

Số: 510/TM. BVND

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

Cần Thơ, ngày 28 tháng 03 năm 2025

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm vật tư y tế sử dụng tại Bệnh viện trong thời gian xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu năm 2025, cụ thể như sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.
2. Thông tin tiếp nhận báo giá: DS. Nguyễn Thị Phụng Châu, khoa Dược – Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, số 345 Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

Điện thoại: 02923.748393

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi bản giấy báo giá có đóng dấu và gửi kèm theo bảng mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có) về nơi tiếp nhận báo giá có thông tin ít nhất như *phụ lục 02*, ngoài phong bì ghi: **Bản báo giá cung cấp hóa chất/ vật tư y tế** và đồng thời gửi file Excel báo giá về địa chỉ mail: [kduoc.bvndct@gmail.com](mailto:kduoc.bvndct@gmail.com)

Danh mục hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế: *chi tiết phụ lục 01 đính kèm.*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá từ 9 giờ 00 phút ngày 31 tháng 03 năm 2025 đến trước 9 giờ 00 phút ngày 11 tháng 04 năm 2025 (12 ngày kể cả thứ 7, chủ nhật, lễ, tết).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 11 tháng 04 năm 2025.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm.

Trân trọng./ *Paul*

Nơi nhận:

- Nhu kính gửi;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC *mau*



BS. CKII. Ông Huy Thanh



**PHỤ LỤC 01**

**DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ MUA BỔ SUNG**

(Đính kèm Yêu cầu Báo giá số 510/TM.BVNĐ ngày 28 tháng 03 năm 2025)

STT	Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến	Ghi chú
1	Lưỡi cắt Amidan và nạo VA, cong 40 độ	Lưỡi cắt xoang cong 40 độ, 4mm, dài 11cm, có răng cưa ở mặt trong, không có răng cưa ở mặt ngoài. Thành phần cấu tạo thép không gỉ và nhựa hoặc tương đương. Tương thích với máy khoan IPC hoặc tương đương. Dùng cho máy XPS Microdebrider hoặc tương đương. Mã 1884008 (Medtronic Xomed/ Mỹ).	bộ	5	
2	Lưỡi cắt xoang Tricut mũi thẳng 4mm	Lưỡi cắt xoang Tricut mũi thẳng 4mm, dài 11cm. Thành phần cấu tạo thép không gỉ và nhựa. Mã 1884004 (Medtronic Xomed/ Mỹ).	bộ	3	
<b>Tổng cộng: 02 mặt hàng, tương ứng 02 lô/phần</b>					

*Paul*

Tên công ty: .....  
Địa chỉ: .....  
Số điện thoại: .....  
Mail: .....



### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, chúng tôi... [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp báo giá; 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 cho các Hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế như sau:

#### 1. Báo giá cho các Vật tư y tế - Hóa chất và dịch vụ liên quan

Stt	Mã tham chiếu <sup>(1)</sup>	Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất <sup>(2)</sup>	Tên thương mại của Vật tư y tế - Hóa chất	Tính năng, thông số kỹ thuật <sup>(3)</sup>	Đơn vị tính	Mã HS <sup>(4)</sup>	Chủng loại (Model/ ký mã hiệu) <sup>(5)</sup>	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng/ khối lượng <sup>(6)</sup>	Đơn giá (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) (VND) <sup>(7)</sup>	Thành tiền có VAT (VND)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(6)	(7)	(8)	(8)	(10)	(11) = (9) x (10)	(12)
1													
2													
3													
n		...	...	....									

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 ngày ....tháng...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 Vật tư y tế - Hóa chất 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<sup>(8)</sup>

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

#### Ghi chú:

- (1) Ghi theo đúng yêu cầu tại cột "Mã tham chiếu" Phụ lục 01.
- (2) Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất" Phụ lục 01.
- (3) Ghi cụ thể Tính năng, thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn chất lượng theo tài liệu liên quan của Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá
- (4) Ghi cụ thể mã HS của từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá
- (5) Ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá tương ứng với chủng loại Vật tư y tế - Hóa chất tại cột "Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất".
- (6) Ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (7) Ghi đơn giá báo giá cho từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá. Đơn giá ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) 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.