

Số: 826 /TB-BVDL

Đồng Nai, ngày 30 tháng 10 năm 2026

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Da liễu thành phố Đồng Nai 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 dự toán **Mua sắm hàng hóa, vật tư, thiết bị y tế** với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Da liễu Đồng Nai – Khu phố 2, Phường Trảng Dài, Thành phố Đồng Nai.

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến 16h30 ngày 09/11/2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

3. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bản báo giá (bản giấy, có đóng dấu) ghi rõ thời gian và hiệu lực báo giá tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.

- Giá báo giá đã bao gồm đủ các loại thuế, phí và lệ phí khác (nếu có).

Hình thức gửi báo giá: Bản giấy và file mềm (Bản đã đóng mộc dấu)

4. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện tại Phòng Kế hoạch Tổng hợp - Bệnh viện Da liễu Đồng Nai – Khu phố 2, Phường Trảng Dài, Thành phố Đồng Nai. Người nhận: DS. Đoàn Hoài Thương – TTBYT – Phòng Kế hoạch Tổng hợp (Số điện thoại: 0906.351.355)

- Nhận file mềm qua địa chỉ Email: khth.bvlddongnai@gmail.com

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa, cung cấp dịch vụ và yêu cầu chi tiết kỹ thuật:

- Chi tiết danh mục hàng hóa theo phụ lục I đính kèm.

- Nội dung báo giá theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm

2. Địa điểm thực hiện: các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo hành tại Bệnh viện Da liễu thành phố Đồng Nai.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày.

4. Các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày nghiệm thu hàng hóa, nhận được hóa đơn tài chính và các chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có).

Đơn vị báo giá: là nhà phân phối hợp pháp hoặc đơn vị được ủy quyền hợp pháp từ nhà phân phối/ nhà sản xuất của hàng hóa. 

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn An Linh



DANH MỤC HÀNG HÓA

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số ...826.../TB-BVDL ngày .30../.10../2026 của Bệnh viện Da liễu thành phố Đồng Nai)

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1.	Đèn led soi da có chân đế dùng trong spa dạng cây, chân cao (70-150)cm	Cái	4	
2.	Đèn cực tím 90cm 1 bóng, cao 150cm	Cái	2	
3.	Ghế đầu xoay - Loại xoay 360 độ có điều chỉnh chiều cao, có bánh xe di chuyển	Cái	7	
4.	Bồn tắm gỗ - Kích thước: Miệng 80cm - cao 70cm - đáy 70cm. Vật liệu: Gỗ Pomu	Cái	1	
5.	Máy đo huyết áp điện tử	Hộp	5	
6.	Máy đo huyết áp cơ	Cái	3	
7.	Nhiệt kế hồng ngoại, đo trán	Cái	1	
8.	Chậu inox 26cm	Cái	2	
9.	Kẹp phẫu tích 20cm	Cái	4	
10.	Kéo phẫu thuật nhọn thẳng 16.5cm	Cái	2	
11.	Mâm inox chữ nhật 25x35x2	Cái	2	
12.	Mâm inox chữ nhật 13x22x2	Cái	10	

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
13.	Cán dao mổ số 3	Cái	25	
14.	Nhiệt ẩm kế	Cái	3	
15.	Nhiệt kế tủ lạnh	Cái	3	
16.	Cắm pen inox nhỏ 5x12	Cái	2	
17.	Giá Inox đựng ống nghiệm 90 lỗ	Cái	6	
18.	Mâm inox chữ nhật 30x40x2	Cái	2	
19.	Chén inox 304	Cái	10	
20.	Hộp inox gòn nhỏ đúc (7.5x6)	Cái	6	
21.	Kẹp phẫu thuật thẳng 12.5cm	Cái	10	
22.	Kẹp phẫu thuật cong 12.5cm	Cái	10	
23.	Kéo phẫu thuật Iris cong 11.5cm	Cái	10	
24.	Kéo phẫu thuật Iris thẳng 11.5cm	Cái	10	
25.	Kẹp phẫu tích thẳng 12.5cm	Cái	10	
26.	Kẹp phẫu tích thẳng 12cm	Cái	10	
27.	Kẹp kim phẫu thuật thẳng đầu nhỏ 16cm	Cái	10	

**MẪU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số..826.. /TB-BVDL ngày ..30. / 10... /2026 của Bệnh viện Đa liệu thành phố Đồng Nai)

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

Điện thoại:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa liệu thành phố Đồng Nai

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa liệu thành phố Đồng Nai, 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]* ⁽¹⁾ báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1							
2							
...							
	Cộng						

[(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật tiêu chuẩn chất lượng và các tài liệu liên quan của hàng hóa) [Đơn giá trên đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác liên quan (nếu có)]

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026 *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*

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.

....., ngày tháng năm 2026

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.