SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG

Số: 99/BVNĐĐN-TBYT

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

Đồng Nai, ngày 09 tháng 3 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi : Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Nhi Đồng Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức Mua máy khoan xương với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh Viện Nhi Đồng Đồng Nai – Quốc lộ 1A, Phường Tam Hiệp, Đồng Nai.

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

- Ông : Nguyễn Văn Thành
- Chức vụ: Phụ trách phòng Quản lý Chất lượng
- Số điện thoại : 0765 112 543

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

+ Bản cứng Nhận trực tiếp hoặc bưu điện.

Địa chỉ: Phòng Quản lý Chất lượng - Quốc lộ 1A, Phường Tam Hiệp, Đồng Nai.

+ File mềm gởi qua Gmail: phongqlcl.bvnhi@gmail.com

3. Thời gian tiếp nhận báo giá

- Từ 08 giờ 00 ngày 10 tháng 03 năm 2026 đến trước 16h00 ngày 20 tháng 03 năm 2026.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 20 tháng 03 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục dịch vụ	Cấu hình	Thông số kỹ thuật	Khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy khoan xương (Sử dụng pin)	- Pin sạc: 2 cái - Bộ sạc: 1 cái - Đầu giữ mũi khoan: 2 cái - Tay vặn: 2 cái -Vòng vô trùng: 2 cái - Thân máy khoan: 1 cái - Hộp đựng (nhựa): 1 cái - Hộp hấp máy khoan nhiệt độ cao : 1 cái	- Tốc độ (rpm): 0-1000rpm - Torque (Nm): 3Nm - Điện áp (V): 14.4V - Nhiệt độ hấp (°): 135°C - Tiếng ồn: ≤ 75 dB	2	Bộ

- Cung cấp giấy ủy quyền của hãng (nếu có)
- Cung cấp giá kê khai, giá niêm yết (nếu có)
- Cung cấp kết quả lựa chọn nhà thầu, hợp đồng đã thực hiện hàng hóa tương tự gần nhất (nếu có)
- Báo giá thể hiện cụ thể :

+ Chi tiết mã hàng hóa, hãng sản xuất, năm sản xuất, nước sản xuất, tính năng kỹ thuật của hàng hóa.

+ Mức % thuế VAT và số tiền tương ứng, thời gian dự kiến thực hiện, thời gian bảo hành dịch vụ. *(chi tiết đính kèm)*

Trân trọng ./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu VT, P.QLCL, P.TBYT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG ĐỒNG NAI

Lê Anh Phong

CÔNG TY: ……

ĐỊA CHỈ: …… SỐ ĐIỆN THOẠI: ……..

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai

Địa chỉ: Quốc lộ 1A, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai

Theo thư mời số:…../TM-BVNĐ ngày…/…/2026 về việc mời chào giá ……., Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng theo nhu cầu mua sắm của Bệnh viện như sau:

STT	Tên hàng hóa	Chi tiết kỹ thuật	Phân nhóm (nếu có)	Chủng loại/ Mã hàng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	SĐK/ GPNK/ PCB	Số lượng (có khả năng cung ứng)	ĐVT	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)	Ghi chú
													Trường hợp có quyết định trúng thầu và hợp đồng tương tự bằng hình thức đấu thầu rộng rãi(Trong vòng 12 tháng) thì thể hiện nội dung này, bao gồm số quyết định trúng thầu, số hợp dồng mua bán, **mã IB mời thầu**

Gía trên đã bao gồm chi phí vận chuyển, lắp đặt thiết bị và hướng dẫn sử dụng.

Hàng mới 100%

Phương thức thanh toán:….

Thời gian giao hàng :…..

Thời gian bảo hành: …..

Địa điểm giao hàng: Tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai.

Báo giá này có hiệu lực …… ngày kể từ ngày …./…./2026.

Chúng tôi cam kết về đơn giá chào bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.

Ngày … tháng …. năm ….

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)