

Số:

Đồng Nai, ngày tháng 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 mũi cắt, khoan phẫu thuật sọ não 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 gửi qua Gmail: phongqlcl.bvnh@gmail.com

3. Thời gian tiếp nhận báo giá

- Từ 08 giờ 00 ngày 15 tháng 04 năm 2026 đến trước 16h00 ngày 24 tháng 04 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 24 tháng 04 năm 2026.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Kính mời Quý Công ty quan tâm và có khả năng cung cấp các mặt hàng phù hợp vui lòng báo giá hàng hóa với nội dung như sau:

<b>STT</b>	<b>Mã hàng</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Thông số</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>
1	GP341R	Mũi cắt	Mũi cắt sọ 02 vòng Elan 4, ngắn	1	Cái
2	GP342R	Mũi cắt	Mũi cắt sọ 02 vòng Elan 4, dài, tiêu chuẩn	1	Cái
3	GP147R	Mũi mài	Mũi mài Kim cương	1	Cái

			đường kính 1.8mm		
4	GB302R	Mũi khoan sọ	Mũi khoan sọ tự dừng dùng nhiều lần, kích thước đầu mũi khoảng 9/12mm	1	Cái
5	GP117R	Mũi khoan sọ	Mũi mài phá Rosen đường kính 1.8mm	1	Cái
6	GP120R	Mũi cắt	Mũi mài phá Rosen đường kính 2.3mm	1	Cái

Yêu cầu: Báo giá theo file mẫu đính kèm.

Cung cấp giấy ủy quyền của hãng ( nếu có)

Cung cấp giá kê khai, giá niêm yết ( nếu có)

Cung cấp hồ sơ kèm theo báo giá: Hợp đồng tương tự, hợp đồng trúng thầu và quyết định trúng thầu còn hiệu lực đối với mặt hàng đã trúng thầu đang còn hiệu lực tại các cơ sở y tế (hình thức đấu thầu rộng rãi).

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

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

**GIÁM ĐỐC**

**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:.....ngày.../.../2025 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 đồng mua bán, <b>mã IB mời thầu</b>

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.

Công ty ..... cam kết đơn giá hàng hóa cung cấp trong báo giá này là giá cạnh tranh nhất tại thời điểm báo giá. Chúng tôi đảm bảo đơn giá này không cao hơn giá trúng thầu hoặc giá bán cho các đơn vị khác tại cùng một thời điểm và điều kiện cung ứng tương ứng. Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác và trung thực của thông tin này.

Ngày ... tháng .... năm 2026

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)