

Số: 493/BVKVHN-KD

An Bình, ngày 06 tháng 11 năm 2025

V/v thông báo yêu cầu báo giá
gói thầu Mua thiết bị y tế chuyên khoa
chấn thương chỉnh hình sử dụng tại
Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự
năm 2025-2027

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

Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự 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 Mua thiết bị y tế chuyên khoa chấn thương chỉnh hình sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự năm 2025-2027, 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 Hồng Ngự. Địa chỉ: đường Trần Phú, phường An Bình, tỉnh Đồng Tháp.

2. Thông tin liên hệ

- Họ và tên: Phạm Thành Dương
- Chức vụ: phó trưởng khoa Dược
- Số điện thoại: 0977.090.579
- Email: thanhduongdtvn@gmail.com

3. Cách tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự, đường Trần Phú, phường An Bình, tỉnh Đồng Tháp.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày có công văn yêu cầu báo giá đến trước 8h00 ngày 18/11/2025.
Các báo giá tiếp nhận sau thời gian nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá

Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 18 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế: Phụ lục đính kèm theo công văn này.

2. Các thông tin khác:

Hồ sơ Báo giá gồm **03 bộ (01 bản gốc và 02 bản sao)**, mỗi bộ phải có đầy đủ các tài liệu như sau:

- Báo giá theo mẫu đính kèm (Phụ lục I).
- Giấy ủy quyền ký báo giá trong trường hợp người ký báo giá không phải là người đại diện theo pháp luật.
- Giấy đăng ký kinh doanh.

Bên cạnh việc gửi hồ sơ bản giấy, Công ty vui lòng gửi file excel báo giá đến địa chỉ mail: thanhduongdtvn@gmail.com.

Trân trọng./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang Web BV;
- Trang Web <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>
- Lưu: VT, KD.



Trần Quang Vinh



PHỤ LỤC I

(Đính kèm Công văn số: 493/BVKVHN-KD, ngày 06 tháng 11 năm 2025)

Mẫu báo giá

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Tên công ty:.....

Địa chỉ:.....

Tên và số điện thoại:...(cán bộ phụ trách)...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Hồng Ngự, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

TT	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng	Tên Cơ sở chủ sở hữu/Nước chủ sở hữu	Tên Cơ sở sản xuất/Nước sản xuất	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
(Nội dung các thông tin tại bảng này phải được ghi đúng theo hồ sơ đăng ký hoặc các thông tin được thay đổi (nếu có) đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt)							
Tổng cộng: khoản							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày kể từ ngày 18 tháng 11 năm 2025.

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 hàng hóa 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....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))