

Số: /TB-BVĐK

Quảng Ngãi, ngày tháng 6 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v yêu cầu báo giá cung cấp bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường (đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR) lần 2

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường (đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR) lần 2, với nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận bản giấy báo giá trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, Tỉnh Quảng Ngãi vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu, số điện thoại: 0255.3827899.

- Ngoài bản giấy nhận trực tiếp theo địa chỉ nêu trên, các đơn vị, nhà cung cấp gửi file mềm và bản scan qua email: baogia.bvqng@gmail.com để Bệnh viện tổng hợp.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành văn bản yêu cầu báo giá này đến trước 09 giờ 00 phút, ngày 22 tháng 6 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 22 tháng 6 năm 2026.

*** Hồ sơ Báo giá bao gồm:**

- Báo giá của đơn vị/nhà cung cấp theo Mẫu báo giá phụ lục đính kèm.
- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan (nếu có).
- Quyết định trúng thầu, hợp đồng tương tự (nếu có).
- Niêm yết giá (nếu có).

**** Lưu ý: Báo giá phải để vào túi hồ sơ/bao bì thư có niêm phong, bên ngoài ghi rõ “Báo giá cung cấp bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường (đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR)”***

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa:

Cung cấp bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường (đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR):

STT	Danh mục hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường	Cấu hình bao gồm: - Chất liệu: + Thân làm bằng hợp kim đồng mạ Niken hoặc tương đương + Cột làm bằng nhựa polycarbonate có độ bền cao hoặc tương đương - Có van điều chỉnh lưu lượng khí ra, chịu được áp lực làm việc trong hơn 10.000 chu kỳ đóng mở (<i>tương đương 5 lần mở/đóng mỗi ngày trong 5 năm</i>). - Có thang chia độ lưu lượng khí ra - Phạm vi điều chỉnh lưu lượng: 0,5 - 15 lít/phút - Bình làm ẩm kèm theo: $\geq 150\text{ml}$, dễ tháo lắp và vệ sinh, có thể hấp tiệt trùng ở 121°C trong 15 phút - Đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR phù hợp với hệ thống gắn tường hiện có của Bệnh viện.	Bộ	10
2	Bình làm ẩm oxy gắn tường	- Chất liệu: Làm bằng nhựa polycarbonate có độ bền cao hoặc tương đương. - Dung tích bình: $\geq 150\text{ml}$, có thể hấp tiệt trùng ở 121°C trong 15 phút - Có thang chia mực nước tối thiểu và tối đa - Tương thích với lưu lượng kế oxy gắn tường tại STT 1	Cái	10

- Ghi chú:

+ Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí có liên quan khác đi kèm.

+ Các nhà cung cấp dịch vụ chịu trách nhiệm khảo sát hiện trường (nếu thấy cần thiết) phục vụ cho việc lập báo giá. Bệnh viện sẽ tạo điều kiện, hướng dẫn các đơn vị đi khảo sát hiện trường. Chi phí khảo sát hiện trường để phục vụ cho việc lập báo giá thuộc trách nhiệm của đơn vị cung cấp. Liên hệ khảo sát tại Phòng Vật tư – thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi, số điện thoại: 0255.3827828.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 05 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo thỏa thuận trong hợp đồng được ký kết giữa hai bên.

5. Các yêu cầu khác:

Các đơn vị cung cấp báo giá phải được ký bởi 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.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi rất mong nhận được báo giá các đơn vị cung cấp dịch vụ và cảm ơn sự hợp tác của Quý cơ quan.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>;
- <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn/>;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thiều

PHỤ LỤC

Mẫu báo giá

(Đính kèm Thông báo số/BVĐK ngày tháng 6 năm 2026
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, 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]; **Mã số thuế:**.....

1. Báo giá cung cấp bộ lưu lượng kế kèm bình làm ẩm oxy gắn tường (đầu cắm nhanh tương thích ổ khí sử dụng chuẩn AFNOR) như sau:

Stt	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Tính năng, thông số kỹ thuật	Model	Nước/Hãng SX	ĐVT	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1								
...								
	Tổng cộng: Số tiền bằng chữ:							

Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí có liên quan khác.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026

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.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá:[ghi rõ thông tin, số điện thoại người phụ trách làm báo giá]

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp dịch vụ
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))