

Số: /TB-BVĐK

Quảng Ngãi, ngày tháng 7 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v yêu cầu báo giá dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa Hồi sức tích cực – Chống độc của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

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 thực hiện dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa Hồi sức tích cực – Chống độc của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.
 - 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.
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành văn bản yêu cầu báo giá này đến trước 09 giờ 30 phút, ngày 30 tháng 7 năm 2026.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 7 năm 2026.

*** Hồ sơ Báo giá bao gồm:**

- Biên bản khảo sát tình trạng hệ thống khí y tế, khí nén, khí hút cần thi công (nếu có).
- Quyết định trúng thầu, hợp đồng tương tự (nếu có).
- Báo giá của đơn vị/nhà cung cấp theo Mẫu báo giá phụ lục đính kèm.

(Báo giá và các tài liệu phải bỏ vào phong bì niêm phong kín để bảo mật và ghi rõ nội dung bên ngoài để tiện theo dõi “Báo giá dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế cho khoa HSTC-CD.”)

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa Hồi sức tích cực – Chống độc của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi:

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
	Dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa HSTC-CD của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi	Chi phí vật tư, nhân công lắp đặt, kết nối hoàn thiện để mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa HSTC-CD của Bệnh viện gồm: + Ổ đầu ra khí oxy: 14 bộ + Ổ đầu ra khí nén: 16 bộ + Ổ đầu ra khí hút: 14 bộ + Hộp khí y tế đầu giường * Khối lượng, yêu cầu chính: - Lắp đặt, kết nối hoàn thiện hộp khí y tế đầu giường tại các vị trí thuộc Khoa HSTC-CD, gồm: 14 bộ ổ đầu ra khí oxy; 16 bộ ổ đầu ra khí nén; 14 bộ ổ đầu ra khí hút; ổ cắm điện 220V có chân nối đất theo hiện trạng yêu cầu. - Bệnh viện đã có sẵn: 06 ổ đầu ra khí oxy, 06 ổ đầu ra khí hút. - Đơn vị báo giá tính chi phí trọn gói phần vật tư, nhân công và chi phí liên quan để lắp đặt hoàn thiện, gồm các vật tư cần thiết như: ống đồng D12, D15; van chặn; cút đồng; măng xông; tê đồng; côn thu đồng; ty ren; que hàn và vật tư phụ khác phù hợp với hiện trạng hệ thống.	Gói	01	Thời gian bảo hành linh kiện, vật tư lắp đặt tối thiểu 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng

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

3. Thời gian thực hiện dự kiến: 30 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:

- Linh kiện, vật tư lắp đặt mới 100%, hoàn toàn tương thích phù hợp với hệ thống khí y tế Bệnh viện.

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

- Trên cơ sở nội dung yêu cầu nêu tại Thông báo này, đơn vị báo giá tự nghiên cứu, tính toán và chịu trách nhiệm về tính đầy đủ, chính xác của báo giá. Trường hợp thấy cần thiết để báo giá chính xác, đơn vị báo giá liên hệ Bệnh viện để khảo sát thực tế hiện trường; Bệnh viện sẽ tạo điều kiện, hướng dẫn khảo sát. Chi phí khảo sát phục vụ lập báo giá do đơn vị báo giá tự chi trả. 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.

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./.

Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thiều

Phụ lục
Mẫu báo giá

(Kèm theo Thông báo số /BVĐK ngày /7/2026 của BVĐK 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 dịch vụ thi công mở rộng hệ thống khí y tế (khí oxy, khí nén, khí hút) cho khoa Hồi sức tích cực – Chống độc của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi như sau:

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	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 đi kèm..

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 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))