

Số: /BVĐKĐN-VTTBYT
V/v mời chào giá khí y tế.

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện đa khoa Đồng Nai 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 sắm Khí y tế, kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hàng hóa theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện đa khoa Đồng Nai với các 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 Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai).

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

Họ tên: Hoàng Thị Toàn

Chức vụ: Nhân viên

Số điện thoại: (02518) 825 606

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện

Địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế (P334), Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai).

(Lưu ý: Có giấy giới thiệu khi gửi báo giá trực tiếp).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 16 giờ 30 phút ngày 28/01/2026.

(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 6 tháng kể từ ngày 28/01/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa mời chào giá

Stt	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng
01	Khí Oxy chai dung tích 2m ³ , 99.3-99.7%	Chai	11.000
02	Khí Oxy chai dung tích 6m ³ , 99.3-99.7%	Chai	5.000
03	Khí Oxy lỏng 99.3-99.7%	Kg	1.704.000
04	Khí CO ₂ chai dung tích 10kg	Chai	1.500
05	Khí Nitơ lỏng	Lít	550

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai).

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 24 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản; đồng tiền thanh toán: VNĐ.

- Thời hạn thanh toán: Theo thỏa thuận trong hợp đồng.

4. Hồ sơ chào giá gồm các tài liệu sau:

+ Bảng chào giá có ký tên, đóng dấu (*theo biểu mẫu đính kèm*);

+ Báo giá thể hiện cụ thể mức % thuế VAT và số tiền thuế tương ứng;

+ Hợp đồng tương tự gần nhất hoặc kết quả trúng thầu gần nhất tại các cơ sở y tế (nếu có);

+ Chất lượng hàng hóa: mới 100%, có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
 - Ban Giám đốc BV;
 - Website BV;
 - <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>.
 - Lưu: VT, VTTBYT.
- (ToanHT)

GIÁM ĐỐC

Ngô Đức Tuấn

CÔNG TY:.....
 ĐỊA CHỈ:
 MÃ SỐ THUẾ:....
 SỐ ĐIỆN THOẠI LIÊN HỆ:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Đồng Nai

Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai.

Theo Công văn mời chào giá số: /BVĐKĐN-VTTBYT ngày tháng năm của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Mã hàng hóa/Ký mã hiệu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Đặc tính kỹ thuật	Đvt	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế VAT (...%)	Thành tiền sau thuế VAT (VNĐ)
										(Ghi rõ % VAT và số tiền tương đương)	

Ngày... tháng... năm
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
 (Ký tên và đóng dấu)