

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH  
**BỆNH VIỆN SẢN - NHI**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: 952/BVSN-KD  
Về việc mời chào giá Buồng hỗ trợ hít  
thuốc cho Nhà thuốc Bệnh viện Sản - Nhi  
tỉnh Quảng Ninh năm 2026.

Quảng Ninh, ngày 16 tháng 04 năm 2026

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh dược phẩm  
Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham  
khảo, mua sắm Buồng hỗ trợ hít thuốc cho Nhà thuốc Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng  
Ninh năm 2026, 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 Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ:  
Phường Tuần Châu, tỉnh Quảng Ninh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Cao Tân,  
nhân viên khoa Dược, SĐT: 0901.2902.88, email: duocsannhi@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ:  
Phường Tuần Châu, tỉnh Quảng Ninh.
  - Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 04 năm 2026 đến trước 08h  
ngày 27 tháng 04 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 ký báo giá.

**II. Danh mục**

Đề nghị quý công ty báo giá các mặt hàng hiện đang kinh doanh đáp ứng các  
tiêu chí tại Phụ lục I và báo giá theo mẫu Phụ lục II, đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Nt;
- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**

**Bùi Minh Cường**

**Phụ lục I**

*(Kèm theo Công văn số 952/BVSN-KD ngày 16/04/2026 của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh)*

<b>STT</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Mô tả đặc tính kỹ thuật, tính năng sử dụng, thành phần chính</b>	<b>Số lượng</b>
1	Buồng hỗ trợ hít thuốc	Cái	Dụng cụ giúp trẻ nhỏ, trẻ sơ sinh hít thuốc. Dụng cụ có 1 mặt nạ mềm để đặt nhẹ lên mũi và miệng của trẻ. Phụ kiện gồm có 1 mặt nạ, 2 van dự phòng, 1 túi màu xanh	140

**Phụ lục II**

(Kèm theo Công văn số 952/BVSN-KD ngày 16/04/2026 của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh)

Tên công ty: .....

Số điện thoại liên hệ: .....

**DANH MỤC BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Tên TBYT/vật tư y tế	Đơn vị tính	Xuất xứ (quốc gia, vùng lãnh thổ)	Nhãn hiệu	Hãng sản xuất	Số lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất (nếu có)		
								Giá trúng thầu (có VAT) (VND)	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu	Đơn vị trúng thầu
1										
2										
...										

Báo giá có hiệu lực.... ngày kể từ ngày.../.../....

**Ghi chú:**

- Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng đến khoa Dược của bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh.

**Chúng tôi cam kết:**

- Không đang 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 mặt hàng 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.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY**

(ghi rõ họ tên, ký, đóng dấu)

### Phụ lục III

(Kèm theo Công văn số 952/BVSN-KD ngày 16/04/2026 của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Quảng Ninh)

#### Danh mục tài liệu gửi kèm văn bản báo giá

STT	Tài liệu	Yêu cầu cụ thể	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu	Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh phạm vi bán buôn thiết bị y tế.	01	Bản photo, đóng dấu công ty
		Giấy đủ điều kiện bán trang thiết bị y tế loại B, C, D (nếu báo giá TBYT loại B, C, D).	01	Bản photo, đóng dấu công ty
2	Tài liệu chứng minh năng lực và kinh nghiệm của nhà thầu	Quyết định hoặc thông báo trúng thầu hoặc hợp đồng cung ứng thiết bị y tế cho các cơ sở y tế trong thời gian 03 năm tính đến thời điểm báo giá.	01	Bản photo, đóng dấu công ty
3	Tài liệu kỹ thuật của mặt hàng báo giá	Tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, văn bản ban hành kết quả phân loại/Số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế.	01	Bản photo, đóng dấu công ty
4	Tài liệu khác	Quyết định hoặc thông báo trúng thầu trong 12 tháng gần nhất của mặt hàng báo giá	01	Bản photo, đóng dấu công ty