SỞ Y TẾ TỈNH HƯNG YÊN
BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH

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

Số:320 /TM-BVNTB

Hưng Yên, ngày 15 tháng 05 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp vật tư, thiết bị y tế tại Việt Nam

Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Căn cứ Quyết định số 328/QĐ-BVNTB ngày 02/4/2026 của Giám đốc Bệnh viện Nhi Thái Bình, tỉnh Hưng Yên phê duyệt quy trình mua sắm trong trường hợp Bệnh viện tự quyết định lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Biên bản họp ngày 13/5/2026 của Hội đồng khoa học của Bệnh viện Nhi Thái Bình;

Căn cứ Quyết định số 660/QĐ-BVNTB ngày 14/5/2025 của Giám đốc Bệnh viện Nhi Thái Bình về việc phê duyệt kế hoạch mua sắm vật tư, thiết bị y tế cung ứng cho Nhà thuốc Bệnh viện phục vụ khám bệnh, chữa bệnh năm 2026_đợt 3;

Nhằm đảm bảo cung ứng vật tư, thiết bị y tế phục vụ hoạt động khám bệnh, chữa bệnh năm 2026, Bệnh viện Nhi Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua sắm, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp vật tư, thiết bị y tế cung ứng cho Nhà thuốc Bệnh viện năm 2026_đợt 3 để phục vụ hoạt động khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện, với nội dung cụ thể như sau:

I.Thông tin của đơn vị thư mời báo giá

1. Đơn vị thư mời báo giá: Bệnh viện Nhi Thái Bình

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

- Phòng Kế hoạch tổng hợp; Địa chỉ email: *p.khth.bvn@gmail.com*.
- Địa chỉ: Số 02, phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, Tỉnh Hưng Yên.
- Số điện thoại: Ds.CKI. Vũ Tú Anh - Tel: 0982.811.807.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Nhi Thái Bình – Số 02, phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
- Nhận theo đường bưu điện/chuyển phát tại địa chỉ: Bệnh viện Nhi Thái Bình - Số 02, phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.

5. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8h00' ngày 15/5/2026 đến trước 17h00'

ngày 25/5/2026 *(Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.)*

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung Thư mời báo giá bao gồm:

1. Bảng Báo giá theo mẫu tại **Phụ lục 01**. Trong đó chú ý:

- Giá báo giá phải đảm bảo các điều kiện sau:

Điều kiện 1: Mức giá không được cao hơn giá cao nhất của dải giá tham khảo được trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (https://muasamcong.mpi.gov.vn).

+ Dải giá trên được xác định bằng các giá trúng thầu thông qua các hình thức đấu thầu qua mạng (đấu thầu rộng rãi, chào hàng cạnh tranh, chào giá trực tuyến)

+ Các giá trúng thầu để xác định dải giá trên, được thu thập trong 10 tháng tính đến thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá

Điều kiện 2: Giá đã trúng thầu trên phải đáp ứng 1 trong 2 nội dung sau:

+ Hợp đồng còn hiệu lực ít nhất 2 tháng tính từ thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá

+ Hiệu lực của thời gian thực hiện gói thầu trong Quyết định trúng thầu còn ít nhất 2 tháng tính từ thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá.

- Đối với các thiết bị y tế chưa có kết quả trúng thầu, giá báo giá không cao hơn giá của ít nhất 01 hóa đơn bán hàng cho một bệnh viện công lập trong vòng 12 tháng tính đến thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá.

- Báo giá phải được ký tên, đóng dấu hợp lệ. Người ký tên tại báo giá là người đại diện theo pháp luật của Nhà cung cấp, trong trường hợp ủy quyền thì nhà cung cấp phải cung cấp giấy ủy quyền kèm theo.

- Giá bán đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), phí vận chuyển, ..., bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

- Trường hợp báo giá có trên 2 tờ phải đóng giáp lai.

2. Bản cam kết của đơn vị báo giá theo mẫu tại **Phụ lục 03.**

3. Giấy ủy quyền theo mẫu tại **Phụ lục 04 (nếu có)**.

4. Các tài liệu kèm theo:

- Hồ sơ nhà cung cấp (Bản sao công chứng giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh thiết bị y tế; Văn bản công bố đủ điều kiện mua bán thiết bị y tế: Đối với các hàng hóa thuộc loại A/B/C/D;)

- Hồ sơ chứng minh tính hợp lệ, đáp ứng về kỹ thuật theo từng loại hàng hóa.

- Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc Hợp đồng;

- Hóa đơn bán hàng (Nếu có theo yêu cầu tại mục 1, chương II);

5. Địa điểm cung cấp: Nhà thuốc Bệnh viện Nhi Thái Bình.

6. Thời gian giao hàng dự kiến: Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến là 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng làm nhiều lần theo nhu cầu của bệnh viện.

7. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền báo giá và đồng tiền thanh toán là VND (Việt Nam đồng).
- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán: Thanh toán làm nhiều lần trên cơ sở hoá đơn, biên bản bàn giao, nghiệm thu của từng lần giao, nhận hàng.

Rất mong được sự phối hợp của các Quý Công ty.

Bệnh viện Nhi Thái Bình xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:
- http://muasamcong.mpi.gov.vn;
- Website bvnhithaibinh.vn;
- Lưu VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH HƯNG YÊN
BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH

Lương Đức Sơn

Phụ lục 01

DANH MỤC MUA SẮM

(Kèm theo Thư mời báo giá số 320 /TM-BVNTB ngày 15 tháng 5 năm 2026 của Bệnh viện Nhi Thái Bình)

Stt	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói mong muốn	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng	Ghi chú
1	Gel bôi niêm mạc miệng	Glycerin, povidone, Aloe vera extract, Sodium hydroxyd, Carbomer, Dexpanthe-nol, Xylitol, Propylen glycol, Hương, Sodium hyaluronate, Dipotassium glycyr-rhizinate, Methyl p-hydroxybenzoate, Cetylpyridinium chlorid, Propyl p-hy-droxybenzoate, Acid hydrochloric (điều chỉnh PH), nước.	Tuýp	1 tuýp/hộp	Công ty CP Novopharm - Nhà máy GMP dược phẩm	Việt Nam	2.000	
2	Kem bôi hăm	Mofex Oil, Gliceryl Monostearate, Lanovaseline, Cera Alba (sáp ong), Shea Butter, Cetylsteary Alcohol, Jasmine Oil (dầu hoa nhài), Triethanolamine, Methyl P-Hydroxybenzoate, Butylhydroxytoluene, Alpha-tocopherol (Vitamin E), Propyl P-Hydrobenzoate.	Hộp	1 tuýp/hộp	Botafarma - Turkey	Turkey	1.000	
3	Kem bôi hăm trẻ em	100% Lanolin tinh khiết.	Tuýp	1 tuýp/hộp	Công ty CP Novopharm - Nhà máy GMP dược phẩm	Việt Nam	1.000	
4	Nước súc miệng	Thành phần: Aqua, Sorbitol, Propylen Glycol, Glycerin, Poloxamer 407, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, Fragrance, Colloidal Silver. Đóng chai 250ml	Lọ	Hộp 1 lọ 250ml, Dung dịch súc miệng, Súc miệng	Công ty cổ phần Sao Thái Dương	Việt Nam	500	

(Kèm theo Thư mời báo giá số /TM-BVNTB ngày tháng 5 năm 2026 của Bệnh viện Nhi Thái Bình)

Phụ lục 02

Công ty: .....

Địa chỉ: .....

Số ĐT công ty: .....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Thái Bình

Căn cứ Thư mời báo giá số...../TM-BVNTB ngày.....tháng.....năm 2026 của Bệnh viện Nhi Thái Bình. Công ty..... xin gửi bảng báo giá Áp dụng với mua sắm thiết bị y tế tại Nhà thuốc Bệnh viện do công ty chúng tôi phân phối cụ thể như sau:

STT	STT theo YC BG	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số đăng ký/ Giấy phép lưu hành	Giá bán buôn dự kiến	Ngày kê khai	Nơi kê khai	Địa chỉ kê khai	Số lương	Đơn giá	Thành tiền	Giá đã trúng thầu			
																	Giá đã trúng thầu	Số Quyết định trúng thầu/Ngày trùng thầu	Đơn vị trúng thầu	Ngày hết hiệu lực hợp đồng
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
1																				
2																				
3																				
.....																				

(16): Giá báo giá phải đáp ứng các điều kiện sau:

- Điều kiện 1: Mức giá không được cao hơn giá cao nhất của dải giá tham khảo được trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (https://muasamcong.mpi.gov.vn).

+ Dải giá trên được xác định bằng các giá trúng thầu thông qua các hình thức đấu thầu qua mạng (đấu thầu rộng rãi, chào hàng cạnh tranh, chào giá trực tuyến).

+ Các giá trúng thầu để xác định dải giá trên, được thu thập trong 10 tháng tính đến thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá.

- Điều kiện 2: Giá đã trúng thầu trên phải đáp ứng 1 trong 2 nội dung sau:

+ Hợp đồng còn hiệu lực ít nhất 2 tháng tính từ thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá

+ Hiệu lực của thời gian thực hiện gói thầu trong Quyết định trúng thầu còn ít nhất 2 tháng tính từ thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá.

- Đối với các thiết bị y tế chưa có kết quả trúng thầu, giá báo giá không cao hơn giá của ít nhất 01 hóa đơn bán hàng cho một bệnh viện công lập trong vòng 12 tháng tính đến thời điểm hết hạn tiếp nhận báo giá.

Công ty .....xin cam kết các thông tin ở trong Bảng báo giá gửi Bệnh viện Nhi Thái Bình là đúng như đã đăng ký. Nếu sai chúng tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật hiện hành. 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.

Bảng báo giá có hiệu lực trong vòng.... ngày (nhưng không nhỏ hơn 90 ngày) kể từ ngày báo giá

.....,Ngày …. tháng.....năm 20...

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

(Kèm theo Thư mời báo giá số 320 /TM-BVNTB ngày 15 tháng 5 năm 2026)

Phụ lục 03

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

....., ngày .... tháng .... năm .....

BẢN CAM KẾT

Tên doanh nghiệp: .....
Địa chỉ: .....
Điện thoại: .....
Người đại diện: ..... Chức vụ: .....
Chúng tôi xin cam kết với quý Bệnh viện như sau:

1. CAM KẾT VỀ CÔNG TY

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác; giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về phá sản;

- Độc lập về pháp lý và độc lập về tài chính với Bệnh viện Nhi Thái Bình theo quy định tại khoản 4 Điều 6 Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023 và khoản 3 Điều 4 của Luật số 57/2024/QH15;

- Không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự;

- Có năng lực hành vi dân sự đầy đủ theo quy định pháp luật của nước mà cá nhân đó là công dân;

- Có chứng chỉ chuyên môn phù hợp trong trường hợp pháp luật có quy định;

- Chịu hoàn toàn trách nhiệm về tính chính xác về các tài liệu cung cấp trong hồ sơ yêu cầu và các nội dung cam kết và có trách nhiệm cung cấp chứng từ gốc để đối chiếu khi có yêu cầu của bên mời báo giá.

2. CAM KẾT ĐẢM BẢO CHẤT LƯỢNG HÀNG HÓA:

- Đảm bảo chất lượng, mẫu nhãn đúng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền

- Đúng với nguồn gốc xuất xứ của hàng hóa về hãng sản xuất, nước sản xuất.

- Hạn sử dụng còn lại của thiết bị y tế đã kí hợp đồng tính từ thời điểm cung ứng cho cơ sở y tế phải bảo đảm tối thiểu trên 03 tháng đối với các thiết bị y tế có hạn dùng từ 1 năm trở lên, 1/4 hạn dùng đối với các thiết bị y tế có hạn dùng dưới 1 năm. Trong trường hợp hạn sử dụng còn lại của thiết bị y tế ký hợp đồng tính đến thời điểm cung ứng cho Bệnh viện không đảm bảo quy định trên, nhưng phải đảm bảo còn hạn sử dụng.

3. CAM KẾT VỀ GIÁ:

- Chúng tôi cam kết giá của các sản phẩm do công ty chúng tôi cung cấp cho Bệnh viện có giá thấp hơn hoặc bằng giá trúng thầu thông qua đấu thầu qua mạng đã cung cấp.

- Khi có sự thay đổi đơn giá cung cấp, Nhà cung cấp có trách nhiệm thông báo bằng văn bản về Bệnh viện để hai bên cùng xem xét, thống nhất.

4. CAM KẾT VỀ CUNG ỨNG:

- Cung ứng kịp thời, chính xác, đủ số lượng thiết bị y tế theo đơn đặt hàng của bệnh viện. Đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về giao hàng, tiến độ và phạm vi cung cấp nêu trong báo giá.

- Chịu trách nhiệm thu hồi thiết bị y tế vô điều kiện kể cả khi hợp đồng chấm dứt nếu thiết bị y tế đã giao không đảm bảo tiêu chuẩn kỹ thuật như đã báo giá và ký hợp đồng, hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của Bệnh viện và hoàn trả đầy đủ thiết bị y tế đảm bảo chất lượng cho Bệnh viện, tương ứng với số lượng thiết bị y tế đã thu hồi đồng thời đền bù mọi chi phí có liên quan.

- Khi xuất hàng có đủ: Hóa đơn.

- Trường hợp thiết bị y tế đang cung ứng có thay đổi thông tin, nhà cung cấp phải cung cấp các thông tin cần thiết để Bệnh viện có thể đánh giá việc thay thế, bao gồm: Các quyết định, công văn phê duyệt liên quan đến nội dung thay đổi, bổ sung hoặc thông tin công bố của cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền và thuyết minh, cam kết về tiêu chuẩn chất lượng không thay đổi của thiết bị y tế đề xuất thay thế.

- Trong suốt quá trình vận chuyển, giao nhận thiết bị y tế phải đảm bảo đúng các yêu cầu về điều kiện bảo quản ghi trên nhãn, theo các tiêu chuẩn pháp luật hiện hành.

- Có trách nhiệm gửi thông báo đến Bệnh viện trong trường hợp không có khả năng cung ứng thiết bị y tế đúng tiến độ theo yêu cầu trong hợp đồng (tối đa 10 ngày kể từ ngày nhận được dự trù bằng của Bệnh viện). Sau thời gian trên, nếu Bệnh viện không nhận được thông báo về lý do bất khả kháng thì Bệnh viện có quyền chấm dứt hợp đồng trước thời hạn.

Cam kết có hiệu lực kể từ ngày ký. Chúng tôi xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý Bệnh viện./.

Đại diện hợp pháp của doanh nghiệp

(Ký tên, đóng dấu)

(Kèm theo Thư mời báo giá số 3220/TM-BVNTB ngày 15 tháng 5 năm 2026)

Phụ lục: 04

GIẤY ỦY QUYỀN

Hôm nay, ngày __ tháng__ năm_____, tại_____

Tôi là_____ [ghi tên, số căn cước hoặc số hộ chiếu, chức danh của người đại diện theo pháp luật của nhà cung cấp], là người đại diện theo pháp luật của _____[ghi tên nhà cung cấp] có địa chỉ tại _____[ghi địa chỉ của nhà cung cấp] bằng văn bản này ủy quyền cho _____[ghi tên, số căn cước hoặc số hộ chiếu, chức danh của người được ủy quyền] thực hiện các công việc sau đây trong quá trình tham gia báo giá cho Bệnh viện Nhi Thái Bình theo Công văn Thư mời báo giá số...../TM-BVNTB ngày.....tháng....năm 2026:

- Ký các văn bản, tài liệu để giao dịch với Bên mời báo giả trong quá trình tham gia báo giá, kể cả văn bản rút sửa đổi, thay thế hồ sơ báo giá,

- Tham gia quá trình hoàn thiện, ký kết hợp đồng nếu được lựa chọn;

- Ký đơn kiến nghị trong trường hợp nhà cung cấp có kiến nghị;

- Ký kết hợp đồng, thỏa thuận khung với Chủ đầu tư nếu được lựa chọn.

- Sử dụng con dấu của Chi nhánh

Người được ủy quyền nêu trên chỉ thực hiện các công việc trong phạm vi ủy quyền với tư cách là đại diện hợp pháp của _____ [ghi tên nhà cung cấp]. _____[ghi tên người đại diện theo pháp luật của nhà cung cấp] chịu trách nhiệm hoàn toàn về những công việc do_____ [ghi tên người được ủy quyền] thực hiện trong phạm vi ủy quyền.

Giấy ủy quyền có hiệu lực kể từ ngày____ đến ngày _____(3). Giấy ủy quyền này được lập thành _____ bản, có giá trị pháp lý như nhau, người ủy quyền giữ____bản, người được ủy quyền giữ ____bản, Bên mời báo giá giữ ____bản.

..., ngày .... tháng . năm .	..., ngày ... tháng .... năm
Người được ủy quyền	Người ủy quyền
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu (nếu có)]	*[ghi tên người đại diện theo pháp luật của nhà cung cấp, chức danh, ký tên và đóng dấu]*

Ghi chú: Phạm vi ủy quyền phải phù hợp nội dung Nhà cung cấp thực hiện ủy quyền.

Trong trường hợp ủy quyền người kí và ủy quyền sử dụng con dấu của Chi nhánh trực thuộc: Nhà cung cấp phải có văn bản nêu rõ phạm vi ủy quyền Chi nhánh thực hiện và các chứng từ, văn bản sử dụng con dấu của Chi nhánh/Bên ủy quyền thay thế.