

Số: /BVĐKSD-VTTBYT

Sa Đéc, ngày tháng 4 năm 2026

V/v yêu cầu báo giá gói thầu:  
Mua ghế nha khoa

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc 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 ghế nha khoa cho khoa Liên chuyên khoa thuộc Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc 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 Đa khoa Sa Đéc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Nguyễn Trí Nhân, Nhân viên Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế;
  - ĐT: 0983 350 717.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, phường Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.
  - Nhận qua email:vttbyt.bvsd@gmail.com.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 14h00 ngày 17 tháng 4 năm 2026 đến trước 14h00 ngày 27 tháng 4 năm 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 30 ngày, kể từ ngày 27 tháng 04 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục yêu cầu báo giá:

Stt	Tên thiết bị	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ghế nha khoa Model : . . . . Hãng sản xuất : . . . Nước sản xuất : . . .	- Điện áp đầu vào : 220V/50Hz/330VA - Nguồn không khí : áp suất không khí 0,6Mpa – 0,8Mpa, lưu lượng >50L/ phút, không dầu. - Nguồn nước : Áp lực nước 0,20Mpa – 0,40 Mpa, lưu lượng >10L/phút, độ cứng <25 độ Cấu hình chính gồm có:	Bộ	01

		Ghế nha khoa: 01 cái Ghế ngồi nha sĩ: 01 cái Tay khoan nhanh: 02 cái Tay khoan chậm: 01 cái		
--	--	--	--	--

**\* Yêu cầu chung:**

- Thiết bị mới 100%.
- Bảo hành:  $\geq$  12 tháng

**\* Yêu cầu khác:**

- Cam kết cung cấp chứng chỉ xuất xứ (CO), chứng chỉ chất lượng (CQ), giấy phép lưu hành tại Việt Nam và các giấy tờ kèm theo khi bàn giao thiết bị.

- Cam kết hướng dẫn sử dụng.

- Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh, tiếng Việt.

2. Địa điểm cung cấp: Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế, Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Đường Nguyễn Sinh Sắc, phường Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian dự kiến: Trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu từ Bệnh viện.

- Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Quý II năm 2026.

4. Các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Nguồn vốn: Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp.

- Loại hợp đồng: Trọn gói.

- Chuyển khoản và thanh toán sau khi nghiệm thu đưa vào sử dụng và cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ.

- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu thiết bị và chứng từ hợp lệ.

- Thời hạn thanh toán: 30 ngày.

5. Các thông tin khác: Không.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Trang TTĐT BV;
- Lưu: VT, VTTBYT. Nhan (02b).

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Thanh Tùng**

Tên nhà cung cấp:  
MST:  
Địa chỉ:  
Số điện thoại:  
Người liên hệ:

## BÁO GIÁ HÀNG HÓA, DỊCH VỤ

Căn cứ yêu cầu báo giá của Quý cơ quan mà chúng tôi nhận được, Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi Quý Cơ quan bảng báo giá về hàng hóa, dịch vụ như sau:

TT	Tên danh mục hàng hóa	Mô tả chi tiết cấu hình, yêu cầu kỹ thuật hàng hóa, dịch vụ	Xuất xứ/ký mã hiệu/ hãng sản xuất/	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền sau thuế
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)=(6)x(4)
	Hàng hóa thứ 1						
	.....						
	Hàng hóa thứ n						
	Tổng cộng						

Điều khoản thương mại:

- Hiệu lực: Báo giá có hiệu lực trong vòng . . . ngày kể từ ngày phát hành.
- Thời gian bàn giao hàng hóa: Trong . . . ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Giá nêu trên đã bao gồm thuế, phí các loại và vận chuyển, bàn giao đến địa điểm Bên mua, bao gồm chi phí lắp đặt, cài đặt.
- Tạm ứng, thanh toán: Không. Thanh toán: Chuyển khoản/ tiền mặt trong vòng . . . kể từ ngày nghiệm thu hàng hóa và nhà thầu cung cấp đầy đủ chứng từ theo quy định.
- Bảo hành: Hàng hóa được bảo hành trong thời gian . . .

*Rất mong được hợp tác với Quý cơ quan !*

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT  
CỦA ĐƠN VỊ CUNG CẤP**