

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đang 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 vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Đặng Thị Hương, Phòng Vật tư, TBYT, Điện thoại: 0914415923.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, TBYT - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, Địa chỉ: 181 Hải Thượng Lãn Ông - Phường Đông Vệ - Thành Phố Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 12 tháng 6 năm 2025 đến trước 16h ngày 16 tháng 6 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 6 năm 2025.
- Cung cấp Hợp đồng tương tự (nếu có).
- Cung cấp kết quả trúng thầu (nếu có).

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị y tế/linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị): *(chi tiết như phụ lục đính kèm)*.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, 181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường Đông Vệ, Thành Phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.
- Các thông tin khác:
- Báo giá đã bao gồm đào tạo hướng dẫn sử dụng, các loại thuế, chi phí, vận chuyển, lắp đặt, bảo hành, bảo hiểm, giao hàng, bàn giao nghiệm thu tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Website Bv (để đăng tải);
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT; PVT TBYT; TCKT.



Lê Văn Sỹ

PHỤ LỤC I:
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ
(Đính kèm Công văn số: 2071/CV-BKĐKT ngày 12 tháng 6 năm 2025)

STT	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Số lượng/Khối lượng	Đơn vị tính
*. Yêu cầu chung: - Hàng mới 100%; - Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương; - Thời gian bảo hành: ≥ 3 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng. *. Yêu cầu khác: - Nhà thầu cam kết thiết bị mới 100% sản xuất năm 2024 trở về sau, cam kết đảm bảo chất lượng của vật tư y tế và chịu trách nhiệm về nguồn gốc hợp pháp của vật tư y tế; - Cam kết cung cấp giấy ủy quyền bán hàng đại diện nhà sản xuất tại Việt nam.				
1	Dây dẫn tia Laser 272	Loại dây dẫn 272 μ m + Độ dài khoảng 3m ($\pm 5\%$) + Cổng kết nối SMA 905 + Gồm có 2 lớp, lớp thủy tinh được bọc bằng nhựa bảo vệ, chống nước + Công suất đầu ra lớn nhất có thể truyền qua ≥ 45 W + Có thể ngâm khử khuẩn được; - Tương thích với Máy tán sỏi laser, model: HZ – E, hãng sản xuất: Guangzhou Potent Medical Equipment Joint-Stock Co.,Ltd.	01	Cái
2	Dây dẫn tia Laser 800	Loại dây dẫn 800 μ m + Độ dài khoảng 3m ($\pm 5\%$) + Cổng kết nối SMA 905 + Có vỏ bảo vệ, chống nước + Công suất đầu ra lớn nhất có thể truyền qua ≥ 80 W + Có thể ngâm khử khuẩn được - Tương thích với Máy tán sỏi laser, model: HZ – E, hãng sản xuất: Guangzhou Potent Medical Equipment Joint-Stock Co.,Ltd.	01	Cái
3	Dây dẫn tia Laser 270	Loại dây dẫn 270 μ m hoặc tương đương + Độ dài khoảng 3m ($\pm 5\%$) + Cổng kết nối SMA 905 + Có vỏ bảo vệ, chống nước + Công suất đầu ra lớn nhất có thể truyền qua ≥ 50 W ($\pm 5\%$) + Có thể ngâm khử khuẩn được - Tương thích với Máy tán sỏi laser, model: SphinX100W, hãng sản xuất: Lisa laser.	01	Cái

Chung

PHỤ LỤC II:
NỘI DUNG MẪU CẦU BÁO GIÁ
(Đính kèm Công văn số: 2071/CV-BVĐKT ngày 12 tháng 6 năm 2025)

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hoá

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /CV-BVĐKT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hoá, 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 họ tên, địa chỉ của các thành viên trong liên danh); Mã số thuế: báo giá mua sắm vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan như sau:

1. Báo giá mua sắm vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

ST T	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm VAT) (VNĐ)	Thành tiền (gồm VAT) (VNĐ)	Đơn giá trúng thầu nhất (Nếu có) (VNĐ)	Tài liệu tham chiếu Đơn giá trúng thầu gần nhất (Nếu có) (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1													
2													
...													
n													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ...[ghi ngày]tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo

giá/.

3. Bảo giá đã bao gồm đào tạo hướng dẫn sử dụng, các loại thuế, chi phí, vận chuyển, lắp đặt, bảo hành, bảo hiểm, giao hàng, bàn giao nghiệm thu tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.

4. 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 của các thiết bị y tế 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.

...., ngày... tháng... năm 2025
ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(Ký tên, đóng dấu)