

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 Tủ âm - 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: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, Địa chỉ: 181 Hải Thượng Lãn Ông - Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 16 tháng 7 năm 2025 đến trước 16h ngày 21 tháng 7 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21 tháng 7 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.

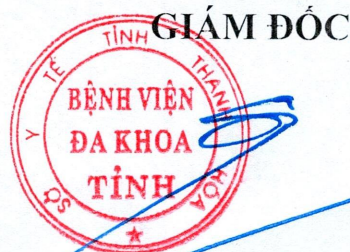
II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị y tế: *(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 Hạc Thành, 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.

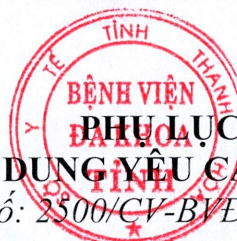


Lê Văn Sỹ



PHỤ LỤC I:
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ
(Đính kèm Công văn số: 2500/CV-BVĐKT ngày 16 tháng 7 năm 2025)

STT	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Số lượng/ Khối lượng	Đơn vị tính
1	Tủ ấm	*. Yêu cầu chung: - Thiết bị mới 100%; - Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau; - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương; - Xuất xứ: Nhóm nước G7; - Điện áp sử dụng: Phù hợp với lưới điện tại Việt Nam; - Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa $\geq 40^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm tối đa $\geq 80\%$ - Thời gian bảo hành: ≥ 12 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 thiết bị y tế và chịu trách nhiệm về nguồn gốc hợp pháp của thiết bị y tế; - Cam kết cung cấp giấy ủy quyền bán hàng đại diện nhà sản xuất tại Việt nam. * Cấu hình bao gồm: - Máy chính: 01 cái - Khay lưới bằng thép không gỉ ≥ 02 cái - Tài liệu HDSD tiếng Việt và tiếng anh - Kèm theo giấy chứng nhận hiệu chuẩn tại 03 điểm 35°C, 36°C và 37°C. * Đặc tính kỹ thuật: - Dung tích: ≥ 160 lít - Kích thước buồng sấy: $\geq 550 \times 700 \times 400\text{mm}$ (WxHxD) - Kích thước ngoài: $\geq 740 \times 1100 \times 584 \text{ mm}$ - Trọng tải tối đa trên 1 khay: $\geq 20\text{kg}$ - Số vị trí đặt khay: ≥ 8 vị trí - Công suất tiêu thụ: 1600W - Điện áp: 220V, 50/60Hz	01	Cái



PHỤ LỤC II:
NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Đính kèm Công văn số: 2500/CV-BVĐKT ngày 16 tháng 7 năm 2025)

BÁO 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 Tủ âm và dịch vụ liên quan như sau:

1. Báo giá mua sắm Tủ âm 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 gần 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo giá].