

**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 Hạc Thành, tỉnh Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 07 tháng 7 năm 2025 đến trước 16h ngày 10 tháng 7 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 10 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:**

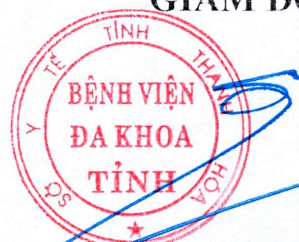
- Danh mục thiết bị y tế/linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị): *(chi tiết như phụ lục đính kèm)*.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, 181 Hải Thượng Lãn Ông, Phường 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.

**GIÁM ĐỐC**



**Lê Văn Sỹ**



PHỤ LỤC I:

DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

(Đính kèm Công văn số: 2398/CV-BVĐKT ngày 07 tháng 7 năm 2025)

| STT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Danh mục thiết bị y tế | Thông số kỹ thuật                                                                                                                                                                                                                                                                   | Số lượng/Khối lượng | Đơn vị tính |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <p><b>*. Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hàng mới 100%;</li><li>- Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau;</li><li>- Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương;</li><li>- Nguồn gốc xuất xứ: Thuộc các nước G7;</li><li>- Thời gian bảo hành: <math>\geq 12</math> tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng.</li></ul> <p><b>*. Yêu cầu khác:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nhà thầu cam kết vật tư 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;</li><li>- Cam kết cung cấp giấy ủy quyền bán hàng đại diện nhà sản xuất tại Việt nam.</li></ul> |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ống nội soi quang học  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Đường kính: 4mm;</li><li>- Chiều dài: 30cm;</li><li>- Hướng nhìn 30°.</li><li>- Đầu ống soi được phủ Sapphire để tăng độ cứng và chống trầy xước.</li><li>- Tương thích với nguồn sáng Karl Storz/Đức đang sử dụng tại Bệnh viện.</li></ul> | 01                  | Cái         |



PHỤ LỤC II:  
NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ  
(Đính kèm Công văn số: 2398/CV-BVĐKT ngày 07 tháng 7 năm 2025)  
BẢO GIÁ

TỈNH  
BỆNH VIỆN  
ĐA KHOA  
TỈNH  
HÒA

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<br>T | Danh<br>mục thiết<br>bị y tế | Tên<br>thương<br>mại | Thông<br>số kỹ<br>thuật | Ký, mã,<br>nhãn hiệu,<br>model,<br>hãng sản<br>xuất | Mã<br>HS | Năm<br>sản<br>xuất | Xuất<br>xứ | Đơn<br>vị tính | Số<br>lượng/<br>khối<br>lượng | Đơn giá<br>(gồm<br>VAT)<br>(VNĐ) | Thành<br>tiền (gồm<br>VAT)<br>(VNĐ) | Đơn giá<br>trúng<br>thầu gần<br>nhất (Nếu<br>có) (VNĐ) | Tài liệu<br>tham<br>chiếu Đơn<br>giá trúng<br>thầu gần<br>nhất (Nếu<br>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. 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.

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)