

Số: 1285/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 17 tháng 4 năm 2026

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: Cung cấp, lắp đặt máy đo huyết áp tự động phục vụ khám chữa bệnh – 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:
Nguyễn Quế Anh, Trưởng Phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0989 128 343.
- 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 8h ngày 17 tháng 4 năm 2026 đến trước 17h ngày 28 tháng 4 năm 2026.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 28 tháng 4 năm 2026.
- Thời gian cung cấp hàng hóa: 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Loại hợp đồng: Trọn gói.
- Yêu cầu khác: Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:
- Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
- Hợp đồng, kết quả trúng thầu đối với các hàng hóa, dịch vụ đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);

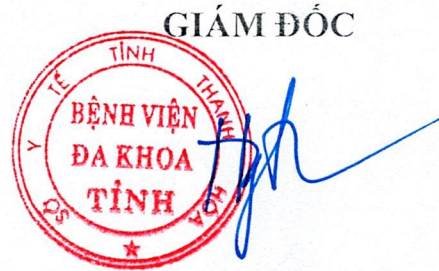
II. Nội dung yêu cầu báo giá: (chi tiết như phụ lục đính kèm).

(Lưu ý: Các đơn vị gửi báo giá theo mẫu ở phụ lục 2 đính kèm. Báo giá gửi cùng với tài liệu kỹ thuật chứng minh tính đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của hàng 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

Hoàng Hữu Trường



NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 1285/CV-BVĐKT ngày 17 tháng 4 năm 2026)

STT	Danh mục Hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy đo huyết áp tự động loại để bàn	I. Yêu cầu chung <ul style="list-style-type: none">- Hàng hóa mới 100%, sản xuất năm 2025 trở về sau.- Đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 9001 hoặc ISO 13485- Môi trường hoạt động<ul style="list-style-type: none">+ Nhiệt độ $\geq 30^{\circ}\text{C}$+ Độ ẩm $\geq 75\%$- Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz II. Cấu hình cung cấp <ul style="list-style-type: none">- Thân máy chính: 01 cái- Máy in nhiệt gắn sẵn: 01 cái- Giấy in nhiệt: 02 cuộn- Dây nguồn: 01 bộ- Hướng dẫn sử dụng tiếng Anh + tiếng Việt: 01 bộ III. Yêu cầu kỹ thuật <ul style="list-style-type: none">- Phương pháp đo: Dao động kế hoặc tương đương- Phạm vi đo<ul style="list-style-type: none">+ Huyết áp: $\leq 30 \sim \geq 280$ mmHg+ Nhịp tim: $\leq 30 \sim \geq 200$ nhịp /phút- Độ chính xác:<ul style="list-style-type: none">+ Huyết áp: ± 2mmHg+ Nhịp tim: $\pm 3\%$- Thời gian đo: Khoảng 30 giây- Có tích hợp sẵn máy in nhiệt- Màn hình: LDC hoặc cao cấp hơn- Có khả năng kết nối với máy tính- Chức năng dừng khẩn cấp: có- Chức năng hỗ trợ giọng nói: có- Cam kết cung cấp vật tư thay thế ≥ 5 năm	03	Máy

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ*(Kèm Công văn số: 1285/CV-BVĐKT ngày 17 tháng 4 năm 2026)***BÁO GIÁ****Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, 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 tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* hàng hóa và dịch vụ liên quan như sau:

1. Báo giá cho hàng hóa và dịch vụ liên quan.

STT	Tên hàng hóa	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) (VND)	Thành tiền (gồm VAT) (VND)
	<i>Tổng cộng</i>									

(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 hơn 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]*.

3. 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 2026

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)