

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC LONG THÀNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 340/BVĐKKVLT-KHTH
Vv yêu cầu báo giá Máy laser CO2

Đồng Nai, ngày 05 tháng 08 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành 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 Máy laser CO2 tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành - Khu Phước Hải, TT Long Thành, Long Thành, Đồng Nai

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ông Nguyễn Văn Quý – Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp

Điện thoại: 0933 604 393

Email: Bsvanquy1702@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành Khu Phước Hải, TT Long Thành, Long Thành, Đồng Nai.

- Nhận qua email: khth.bvlt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 06 tháng 08 năm 2025 đến trước 16h ngày 15 tháng 08 năm 2025.

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 90 ngày, kể từ ngày 15 tháng 08 năm 2025.

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

ST T	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	ĐV T
1	Máy laser CO2	YÊU CẦU CHUNG - Máy mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau - Tiêu chuẩn kỹ thuật: ISO 9001:2015, ISO 13485:2016 hoặc tương đương - Nguồn điện sử dụng: 100 – 240V ± 10%, 50/60 Hz CẤU HÌNH CUNG CẤP - 01 Máy chính - 01 Bàn đạp - 01 Mắt kính kỹ thuật viên - 01 Mắt kính khách hàng - 01 dây nguồn - 01 tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt Thông số kỹ thuật - Bước sóng : 10600nm - Công suất : 30Watt - Kích thước điểm : 20 x 20mm - Hình quét : Vuông, tròn , tam giác , lục giác, tự do - Màn hình : 12.4inch - Bóng : RF kim loại - Chức năng : Fractional , Cutting, Vaginal - Tay cầm điều trị : 1 đầu quét, 1 đầu cắt cầm máu siêu mảnh, 3 đầu trẻ hóa vùng kín - Làm mát : không khí, quạt - Điện áp : 220V ,50-60Hz	1	Máy

Ghi chú: Tính năng kỹ thuật nêu trên chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế nhà cung ứng chào giá; bất kỳ thương hiệu, mã hiệu (nếu có) trong tính năng kỹ thuật là để minh họa các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật. Do đó, Nhà cung ứng có thể chào giá những hàng hóa có thông số kỹ thuật tương đương hoặc tốt hơn.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán:

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản; đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Thời hạn thanh toán: Theo thỏa thuận trong hợp đồng

5. Các thông tin khác (nếu có).

- Bảng chào giá có ký tên, đóng dấu (theo biểu mẫu đính kèm);
- Báo giá là giá đã bao gồm VAT (ghi cụ thể mức % thuế) và các khoản thuế, phí khác;
- Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa, catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác;
- Hợp đồng tương tự gần nhất hoặc kết quả trúng thầu gần nhất tại các cơ sở y tế (nếu có)
- Chất lượng hàng hóa: mới 100%, chưa qua sử dụng, năm sản xuất 2024 trở về sau, có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng;
- Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu bàn giao đưa vào sử dụng và không ít hơn thời gian bảo hành theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

Trân trọng./. 

Nơi nhận:

- Website BVLT;
- Lưu: VT-KHTH/TBYT.



GIÁM ĐỐC


Nguyễn Đình Hùng

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



BIỂU MẪU BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành**, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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] báo giá Mua sắm Máy laser CO2 tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Máy laser CO2									

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 15 tháng 08 năm 2025

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 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....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.