

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy 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 máy monitor theo dõi sản khoa”**.

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy mời các Quý nhà cung cấp có quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa báo giá theo danh mục và biểu mẫu chào giá với các nội dung như sau:

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

1. Đơn vị mời chào giá: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy.

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

- Ông: Nguyễn Tấn Thành, phòng Vật tư thiết bị y tế, điện thoại: 0377 999 866.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố 1A, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp.

- Nhận qua email: [cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn](mailto:cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn)

- Nhận qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị Y tế - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Khu phố 1A, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp). **ngoài bì thư ghi rõ: “Hồ sơ chào giá máy monitor theo dõi sản khoa”** để Bệnh viện tiến hành mua sắm theo quy định.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 07/7/2026. 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 180 ngày kể từ ngày báo giá được ký và nằm trong khoảng thời gian tiếp nhận báo giá.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Nội dung mời chào giá:

Stt	Danh mục hàng hóa	Đvt	Số lượng	Cấu hình, TSKT cơ bản
1	Monitor theo dõi sản khoa	Cái	02	<p><b>1. Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Năm sản xuất: 2026 trở về sau.</li> <li>- Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485.</li> <li>- Máy mới 100%.</li> <li>- Xuất xứ: Các nước của tổ chức Hợp tác và Phát triển Kinh tế (OECD)</li> <li>- Nguồn điện sử dụng: Nguồn AC 220V (<math>\pm 10\%</math>), pin sạc.</li> </ul> <p><b>2. Cấu hình cung cấp:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính: 01 cái</li> <li>- Đầu đo cơn co tử cung và đo nhịp tim thai: 01 cái</li> <li>- Đầu đo nhịp tim thai: 01 cái</li> <li>- Đầu dò song thai: 01 cái</li> <li>- Dây đánh dấu cử động thai: 01 cái</li> <li>- Dây đai đầu dò: 02 cái</li> <li>- Gel: 01 lọ</li> <li>- Dây nguồn: 01 cái</li> <li>- Pin sạc: 01 cái</li> <li>- Giấy in: 10 xấp/ cuộn</li> <li>- Máy in nhiệt tích hợp trong máy</li> <li>- Giỏ đựng phụ kiện gắn trên xe đẩy: 01 cái</li> <li>- Xe để máy có bánh xe dễ dàng di chuyển, phù hợp với máy: 01 cái</li> <li>- Tài liệu hướng dẫn sử dụng hàng hóa bằng Tiếng Việt, Tiếng Anh (nếu có): 01 bộ</li> </ul> <p><b>3. Thông số kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy monitor sản khoa theo dõi hai chức năng: Nhịp tim thai (đơn thai, song thai) và cơn gò tử cung, ngoài ra còn có theo dõi cử động thai.</li> <li>- Màn hình màu cảm ứng: <math>\geq 7</math> inch</li> </ul> <p>Đo nhịp tim thai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tín hiệu đầu vào: Hệ thống 2 kênh siêu âm Doppler</li> <li>- Báo động: Khi nhịp tim thai vượt quá giới hạn trên dưới và thời gian trễ.</li> </ul> <p>Đo cử động thai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kỹ thuật phát hiện: Siêu âm Doppler, 2 kênh</li> <li>- Cách thức ghi: Ghi sóng nhọn</li> </ul> <p>Đo cơn co tử cung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tín hiệu vào: Đầu dò theo dõi cơn co tử cung</li> <li>- Dãy đo: 0 – 100</li> </ul>

Stt	Danh mục hàng hóa	Đvt	Số lượng	Cấu hình, TSKT cơ bản
				<p><b>4. Yêu cầu khác:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thời gian bảo hành thiết bị: <math>\geq 12</math> tháng kể từ ngày thiết bị được nghiệm thu.</li> <li>- Kết nối, gửi kết quả được qua máy vi tính thông qua mạng LAN (có sử dụng phần mềm chuyên dụng thì phải cung cấp file cài đặt có bản quyền sử dụng không thời hạn).</li> <li>- Kết nối, gửi kết quả qua được với hệ thống PACS của bệnh viện đang sử dụng thông qua mạng LAN (có sử dụng phần mềm chuyên dụng thì phải cung cấp file cài đặt có bản quyền sử dụng không thời hạn).</li> <li>- Kết nối, gửi kết quả được qua máy vi tính, hệ thống PACS của bệnh viện đang sử dụng thông qua mạng không dây (wifi) và cung cấp phần mềm chuyên dụng thì phải cung cấp file cài đặt có bản quyền sử dụng không thời hạn (Nếu có).</li> </ul>
<b>Tổng cộng: 01 khoản</b>				

**2. Biểu mẫu chào giá:** Theo mẫu đính kèm

Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tin);
- Lưu: VT, VTTBYT (Thành).

**Q. GIÁM ĐỐC**

**BIỂU MẪU CHÀO GIÁ***(Kèm theo Công văn số 1257/BVĐKCL-VTTBYT ngày 22 tháng 6 năm 2026)***Tên nhà cung cấp: ...****Địa chỉ: ...****Số điện thoại liên hệ: ...****Email: ...****BẢNG CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở mời chào giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, Công ty chúng tôi chào giá cung cấp hàng hóa như sau:

## 1. Báo giá cho các hàng hóa liên quan (nếu có)

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Cấu hình, TSKT	Ký mã hiệu, chủng loại (nếu có)	Hãng/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Mã HS (nếu có)	Ghi chú
1												
...												
<b>Tổng cộng: ... khoản</b>										...		

- Giá trên đã bao gồm thuế VAT và tất cả các chi phí khác có liên quan. (Nhà cung cấp/Hãng sản xuất 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 180 ngày]*

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 của nhà cung cấp**  
*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*