

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

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lay có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm: “ Mua Khí AirMac dùng cho máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương năm 2026-2027 bổ sung”, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lay.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS Trần Việt Tra, Phòng Vật tư thiết bị Y tế, Số điện thoại: 0988 837 595.
- 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 Lay. (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lay, tỉnh Đồng Tháp).
 - Nhận qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị Y tế - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lay. (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lay, tỉnh Đồng Tháp).
 - Nhận qua email: cailay.bvdkkv@dongthap.gov.vn
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 07 tháng 08 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 **120 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:

- Danh mục hàng hóa như sau:

(Danh mục hàng hóa đính kèm)

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Kho vật tư Phòng Vật tư thiết bị Y tế - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lay. (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lay, tỉnh Đồng Tháp).

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi hợp đồng được ký kết.

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

- Tỷ lệ tạm ứng: không áp dụng.

- Thanh toán hợp đồng: thời hạn thanh toán trong vòng 14 ngày kể từ khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu. (Hóa đơn giá trị gia tăng; Biên bản bàn giao, nghiệm thu hàng hoá; Các giấy tờ khác có liên quan (nếu có)).

5. Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

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

Q. GIÁM ĐỐC

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo công văn số: 1537/BVĐKCL-VTTBYT ngày 30 tháng 7 năm 2026)

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính
1	Khí AirMac dùng cho máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương	1. Thông số kỹ thuật * Công dụng: Dùng cho máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương. * Thành phần: - Bao gồm Argon độ tinh khiết $\geq 99,9995\%$. - H_2O: < 3 ppm; N_2: < 5 ppm; Oxygen < 2 ppm. * Bình chứa: - Bình hợp kim nhôm dung tích 8 lít $\pm 10\%$. - Áp suất an toàn của bình chứa: ≥ 250 bar. - Áp suất khí nén khi đầy: ≥ 130 bar. - Thể tích khí trong bình (Khi giải nén): ≥ 1.040 lít. * Chuẩn kết nối: - Nối nhanh cơ khí: Phù hợp với máy phát tia Plasma lạnh. - Giao diện nối điện tử: HDMI * Lưu ý: Sản phẩm là hỗn hợp khí trong bình, không bao gồm vỏ bình và các bộ phận đi kèm. 2. Yêu cầu khác - Vỏ bình và các bộ phận đi kèm do đơn vị trúng thầu cung cấp, khi hết hạn hợp đồng thì nhà thầu thu hồi lại. - Trên vỏ bình có đầy đủ nhãn mác (Nhà sản xuất, tên sản phẩm, chất lượng, ngày sản xuất và hạn kiểm định, tem kiểm định....). - Bình chứa đạt chuẩn: Theo qui định của pháp luật Việt Nam hiện hành. - Thời gian giao hàng: ≤ 03 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu của đơn vị sử dụng. - Nhà thầu trúng thầu khí Airmac phải cung cấp máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương để sử dụng khí Airmac trúng thầu (theo điểm a, khoản 1, Điều 55 Luật đấu thầu năm 2023: Lựa chọn nhà thầu thực hiện gói thầu cung cấp hóa chất, vật tư xét nghiệm và nhà thầu trúng thầu chịu trách nhiệm cung cấp thiết bị y tế để sử dụng hóa chất, vật tư xét nghiệm đó theo yêu cầu của chủ đầu tư; nhà thầu không chuyển giao quyền sở hữu, chỉ chuyển giao quyền sử dụng thiết bị y tế cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh) .	Bình

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính
		- Báo giá trên là giá trọn gói giao hàng hóa trúng thầu đến tận nơi sử dụng, bao gồm : cung cấp, vận chuyển, lắp đặt hoàn chỉnh máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương tại bệnh viện và các loại phí, thuế khác (nếu có). - Nhà thầu : phải hướng dẫn, đào tạo cho người sử dụng và nhân viên bảo dưỡng thiết bị của đơn vị sử dụng đến khi thành thạo; chịu mọi chi phí sửa chữa, bảo trì máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương tại bệnh viện trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng cung cấp khí Airmac cho Bệnh viện.	
Tổng cộng: 01 khoản			

MẪU BÁO GIÁ

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] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa, thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Thông số kỹ thuật	Hãng SX/Nước SX	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (có VAT)
1												
n	...											

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày ký báo giá.

3. Chúng tôi cam kết:

- Thực hiện đúng, đủ theo phần “Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật” của phần “Danh mục hàng hóa (kèm theo công văn số: /BVĐKCL-VTTBYT ngày tháng năm 2026)”

- 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 hàng hóa 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 hãng sản xuất/nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))