

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 301/BVĐKKL-VTTBYT

V/v mời chào giá

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

Cai Lậy, ngày 11 tháng 8 năm 2025

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 dự toán mua sắm: Mua máy laser châm cứu.

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: Đoàn Văn Tho, phòng Vật tư thiết bị y tế, điện thoại: 0909 281 995.
 - 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, Phường Cai Lậy, 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 Lậy (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, Phường Cai Lậy, Tỉnh Đồng Tháp). **ngoài bì thư ghi rõ: “Hồ sơ chào giá máy laser châm cứu”** để Bệnh viện tiến hành lập dự toán mua sắm, đấu thầu theo quy định.
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 25/8/2025. 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 120 ngày kể từ ngày 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	Máy laser châm cứu	Cái	02	1. Yêu cầu chung: - Năm sản xuất: 2024 trở về sau. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485. - Máy mới 100%. - Xuất xứ: Các nước G7, các nước liên minh Châu Âu (EU) - Nguồn điện sử dụng: Nguồn AC 220V ($\pm 10\%$), 50 Hz. 2. Cấu hình cung cấp: - Máy chính: 01 cái - Đầu phát laser: ≥ 12 cái - Băng dính: 01 cuộn - Giá để băng dính: 01 cái - Kính bảo vệ mắt: 02 cái - Cáp nguồn: 01 cái - Giá đỡ đầu laser: 01 bộ - Xe để máy có bánh xe dễ dàng di chuyển, phù hợp với máy: 01 cái - Tài liệu hướng dẫn sử dụng hàng hóa bằng Tiếng Việt, Tiếng Anh (nếu có): 01 bộ 3. Thông số kỹ thuật: - Số đầu phát laser: ≥ 12 đầu - Bước sóng: 620 – 750 nm (ánh sáng đỏ) - Màn hình cảm ứng màu ≥ 5 inch - Chế độ phát: Liên tục hoặc xung - Cài đặt được thông số chung hoặc cho từng kênh riêng biệt - Bật tắt được từng kênh riêng biệt - Đầu laser được đánh số thứ tự - Có nút dừng khẩn cấp - Có chỉ thị hoạt động nguồn - Có tiếng báo động trong quá trình hoạt động - Có chế độ bảo vệ màn hình tự tắt khi không sử dụng - Độ rộng xung điều chỉnh được - Tần số cài đặt: 0,1 – 100000 Hz - Cài đặt được thời gian điều trị (phút)

Stt	Danh mục hàng hóa	Đvt	Số lượng	Cấu hình, TSKT cơ bản
				- Công suất tiêu thụ: $\leq 15W$ 4. Yêu cầu khác: - Thời gian bảo hành thiết bị: ≥ 18 tháng kể từ ngày thiết bị được nghiệm thu.
	Tổng cộng: 01 khoản			

2. Biểu mẫu chào giá: Theo mẫu đính kèm

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

Q. GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

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

BIỂU MẪU CHÀO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 301/BVĐKCL-VTTBYT ngày 11 tháng 8 năm 2025)

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												
...												
Tổng cộng: ... khoản										...		

- 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 120 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))