

Số: 389/YCBG-BVMPY

Đắk Lắk, ngày 18 tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp thiết bị y tế tại Bệnh viện Mắt Phú Yên, 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 Mắt Phú Yên,
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - + Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Võ Thị Hoàng Thắm
 - + Chức vụ: Văn thư
 - + Số điện thoại: 0795.691.567
 - + Địa chỉ email: phcth.bvm.syt@phuyen.gov.vn
- Cách thức tiếp nhận báo giá :
 - Bản báo giá và các tài liệu kèm theo gửi trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt Phú Yên, số 124 Nguyễn Thái Học, phường Tuy Hòa, tỉnh Đắk Lắk.
Bên ngoài bì thư ghi "Báo giá nội hấp tiết trùng để bàn"
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 08 tháng 7 năm 2026 đến trước 17h ngày 18 tháng 7 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 18 tháng 7 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Báo giá theo danh mục hàng hóa và yêu cầu tính năng kỹ thuật cơ bản hoặc tương đương về chức năng chi tiết như Phụ lục kèm theo (các nhà cung cấp vui lòng chào giá có catalog hoặc tài liệu kỹ thuật kèm theo, mã HS của hàng hóa (nếu có).

Giá hàng hóa là giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí lắp đặt, vận chuyển, đào tạo chuyển giao công nghệ, bảo hành bảo trì và các chi phí khác.

III. Yêu cầu khác:

- Thời gian giao hàng: tối đa 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Hàng hóa bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, đào tạo và chuyển giao công nghệ, bảo hành, bảo trì tại Bệnh viện Mắt Phú Yên.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Cụ thể khi thực hiện ký kết hợp đồng mua bán.
- Các thông tin khác: Hãng sản xuất hoặc nhà cung cấp có thể khuyến nghị

cho Bệnh viện Mắt Phú Yên các hàng hóa đáp ứng yêu cầu chuyên môn của Bệnh viện.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- Lưu VT, HCTH.

GIÁM ĐỐC
KT PHÓ GIÁM ĐỐC



Huỳnh Ngọc Khánh

TỈNH
BỆNH VIỆN
MẮT
PHÚ YÊN
★

PHỤ LỤC
DANH MỤC HÀNG HÓA VÀ YÊU CẦU TÍNH NĂNG KỸ THUẬT
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 389/YCBG-BVMPY ngày 18 tháng 7 năm 2026)

STT	Danh mục	Mô tả về cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản hoặc tương đương	Số lượng	Đơn vị tính
1	Nồi hấp tiết trùng để bàn	Yêu cầu chung: - Năm sản xuất: từ 2025 trở về sau, mới 100% - Tiêu chuẩn sản xuất: ISO 13485 - Nguồn điện: 220 -240V; 50/60 Hz. Cấu hình cung cấp: - Máy chính: 01 cái - Số lượng khay: ≥ 01 khay. - Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng anh (nếu có) và tiếng việt: 01 bộ. Yêu cầu tính năng kỹ thuật: - Dung tích buồng hấp từ 19- 40 lít - Kích thước buồng (đường kính x chiều sâu (mm)): 260 x 450 - Kích thước tổng thể (W x H x D (mm)): 533 x 442 x 655 - Buồng tiết trùng bằng thép không rỉ. - Nhiệt độ khử trùng: 100 đến 134 độ, có đủ 2 chế độ hấp và sấy khô, cho phép lập trình và tùy chỉnh các thông số theo nhu cầu sử dụng. - Thời gian hấp: + Nhiệt độ 134 độ trong khoảng 5 phút + Nhiệt độ 121 độ trong khoảng từ 20 phút - Thời gian sấy: khoảng 15 đến 30 phút sau khi hấp Yêu cầu khác: Bảo hành: Tối thiểu 12 tháng Thời gian cung cấp: Tối đa 90 ngày Lắp đặt, hướng dẫn sử dụng: Nhà thầu có trách nhiệm lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, chuyển giao công nghệ tại đơn vị trực tiếp sử dụng. Thời gian cung cấp phụ tùng thay thế, vật tư tiêu hao: tối thiểu 10 năm.	01	Cái

Mẫu báo giá
BÁO GIÁ⁽¹⁾
Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT PHÚ YÊN

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt Phú Yên, 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật	Quy cách	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A											
2	Thiết bị B											
n	...											

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí.

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan theo quy định về quản lý của thiết bị y tế).

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng ... năm 2026 [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 4 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.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))