

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM ĐỊNH

Số: 3269/BVNĐ-TBYT

Về việc yêu cầu báo giá thiết bị y tế

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ninh Bình, ngày 07 tháng 7 năm 2026

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung thiết bị y tế.

Bệnh viện Đa khoa Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức Dự toán mua sắm: Mua nồi hấp ước loại 24 lít phục vụ chuyên môn của Bệnh viện Đa khoa Nam Định 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 Nam Định.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
- Cách tiếp nhận báo giá: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 16 giờ 45 phút ngày 17/7/2026.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị yêu cầu báo giá gồm:

STT	Tên thiết	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả thông số kỹ thuật cơ bản của thiết bị
1	Tên thiết bị: Nồi hấp ước loại 24 lít - Tình trạng: Mới 100%; sản xuất từ năm 2025 trở về sau - Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 - Điện áp sử dụng: Nguồn điện: 220 - 240V/50-60Hz	Cái	02	- Dung tích: 24 lít - Chất liệu: Thép không gỉ hoặc tương đương - Hiển thị nhiệt độ/áp suất: Đồng hồ kim - Màn hình hiển thị thông số làm việc: LED hoặc tương đương - Đèn hiển thị: Nguồn, gia nhiệt, tiết trùng, sấy khô, hoàn thành, quá nhiệt. - Thời gian cài đặt: 0 - ≤ 60 phút - Chế độ sấy: 0 - ≤ 60 phút (không sấy thì để thời gian là 0)

- Bảo hành: ≥ 12 tháng hoặc theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất. * Cấu hình cung cấp cho 1 thiết bị - Máy chính và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo			- Thang nhiệt độ/áp suất khoảng 118 -134⁰C (0.9-2.1kg/cm²) - Van an toàn làm việc ở áp suất khoảng 2.6 kg/cm² - Chức năng an toàn: Bảo vệ quá nhiệt, quá áp, quá dòng, cửa đóng tự động, công tắc xả khẩn cấp.
---	--	--	---

Ghi chú: Mỗi nhà thầu chỉ tham gia chào 01 báo giá cho toàn bộ danh mục. Biểu mẫu báo giá vận dụng theo Phụ lục đính kèm. Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải chịu hoàn toàn trước pháp luật về thông tin báo giá.

2. Thời gian cung cấp lắp đặt thiết bị: ≤ 10 ngày

3. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

4. Thời gian thực hiện: Năm 2026

5. Các thông tin khác: Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa kèm theo (nếu có)

6. Nhà thầu phải cam kết: Hàng hóa phải có đầy đủ hồ sơ, tài liệu kèm theo gồm:

- Hồ sơ quản lý thiết bị y tế theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế được sửa đổi bổ sung một số điều bởi Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 và Nghị định 04/2025/NĐ-CP ngày 01/01/2025 bao gồm: Giấy chứng nhận mua bán thiết bị y tế; Bảng phân loại; Giấy phép nhập khẩu hoặc giấy phép lưu hành hoặc sổ lưu hành; Giấy phép bán hàng thuộc bản quyền của nhà sản xuất.

* *Đối với hàng hóa nhập khẩu:*

- Chứng nhận xuất xứ hàng hóa (CO) do Phòng thương mại Công nghiệp hoặc cơ quan có thẩm quyền của nước sản xuất hoặc nước xuất khẩu cấp (Bản gốc hoặc bản sao y bản chính có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu của nhà thầu), nếu là nước xuất khẩu phải ghi rõ nước sản xuất.

- Chứng nhận chất lượng (CQ) hoặc tương đương của nhà sản xuất cấp (Bản gốc hoặc bản sao y bản chính có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu của nhà thầu);

- Tờ khai hải quan; phiếu đóng gói (Packing list); invoice (Bản gốc hoặc bản sao y bản chính có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu của nhà thầu).

** Đối với hàng hóa sản xuất trong nước:*

- Phiếu xuất xưởng (Bản gốc hoặc bản sao y bản chính có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu của nhà thầu).

Bệnh viện Đa khoa Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng thông tin điện tử bệnh viện;
- Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;
- Lưu: VT; VTTBYT.

KT. GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



Hoàng Ngọc Hà



Phụ lục

(Đính kèm Thông báo số: 3269/TB-BVT ngày 07 tháng 07 năm 2026)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 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)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị 1 A. Yêu cầu chung. - Tên thiết bị: - Máy mới 100%, năm sản xuất trở về sau - Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 - Điện áp sử dụng: - Môi trường hoạt động: Nhiệt độ tối đa: $\geq 30^{\circ}\text{C}$, độ ẩm tối đa: $\geq 75\%$ B. Chỉ tiêu kỹ thuật * Yêu cầu cấu hình cung cấp: - - * Thông số kỹ thuật cơ bản (hoặc tương đương) - -							
2	Thiết bị 2							
n	...							

** 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 (nếu có)*

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 ... 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))