

Phú Thọ, ngày 12 tháng 10 năm 2026

Số: 1019/TM-BV

V/v mời cung cấp báo giá

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ 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: Thuê thiết bị máy chiếu phát tia plasma trong điều trị vết thương tại Bệnh Viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ.

- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư thiết bị y tế (đ/c Nguyễn Quý Đôn, Trưởng phòng vật tư thiết bị y tế, điện thoại: 0962.588.222).

- Cách thức tiếp nhận báo giá: Thông qua đường bưu chính viễn thông. Địa chỉ: Đường Nguyễn Tất Thành, phường Nông Trang, tỉnh Phú Thọ

- Điện thoại: 0962.588.222.

- Email: nguyendonufopt@gmail.com

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong thời gian 10 ngày kể từ ngày 12 tháng 10 năm 2026 đến trước 16h30' ngày 22 tháng 10 năm 2026 và được đăng tải báo giá trên trang thông tin điện tử theo địa chỉ: <https://sannhiphutho.com> hoặc trang <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>. Các báo giá được tiếp nhận (**trong giờ làm việc hành chính**) sau thời gian 10 ngày kể từ ngày phát hành yêu cầu báo giá được đăng tải thành công sẽ không được xem xét.

3. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ký phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá (theo phụ lục mô tả cấu hình kỹ thuật cơ bản đính kèm)

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, VTYT.





YÊU CẦU TRÌNH DẪNG THÔNG TIN DỊCH VỤ

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 1019/TM-BV ngày 12/10/2026 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Phú Thọ)

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu trình dẫn, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Thời gian thuê (tháng)
1	Máy phát tia Plasma lạnh hỗ trợ điều trị vết thương	<u>I. Đặc điểm chung</u> - Thiết bị mới 100%, sản xuất từ năm 2026 trở về sau. - Chứng nhận tiêu chuẩn chất lượng: ISO 9001:2015; ISO 13485:2016. - Có mã truy xuất nguồn gốc (Hệ thống mã vạch toàn cầu GS1). - Phù hợp với quy trình kỹ thuật hỗ trợ điều trị vết thương được Bộ Y tế ban hành. * Có chứng nhận kết quả nghiên cứu lâm sàng Bộ y tế <u>II. Cấu hình (cho 1 chiếc)</u> - Máy chính: 01 chiếc - Phụ kiện tiêu chuẩn đồng bộ đi kèm: 01 bộ gồm - Trục khuỷu thông minh có chứa đầu phát Plasma: 01 chiếc - Giao diện kết nối vật tư tiêu hao: 02 cổng (HDMI, CGA870) - Dây nguồn tiêu chuẩn : 01 chiếc - Pin nguồn tích hợp trong máy: 01 chiếc - Bộ sạc pin tiêu chuẩn tích hợp trong máy: 01 chiếc - Phần mềm điều khiển và kiểm soát quá trình sử dụng - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Việt: 01 bộ <u>III/ Chỉ tiêu kỹ thuật</u> 1. Đặc tính chung: - Máy Plasma lạnh hỗ trợ trong điều trị vết thương có tác dụng diệt khuẩn hoặc ức chế vi khuẩn gồm cả một số vi khuẩn kháng thuốc vi rút và nấm; Kích thích tăng sinh tế bào, tái sinh mô, hình thành tân mạch trong quá trình liền thương. - Thiết bị y tế không xâm nhập có khả năng sử dụng/tiếp xúc với các vết thương xuyên qua lớp hạ bì và chỉ được chữa lành bằng phương pháp khác. 2. Thông số điều khiển: 2.1. Thông số vật lý cơ bản:	Máy	4	12

	- Công suất máy: 250W (vừa sạc vừa sử dụng) - Công suất đầu phát tia: 35W (5%FS) - Nguồn điện sử dụng: + 220 VAC $\pm$10%, 50/60Hz, + Pin 12V/50Ah - Áp suất dòng khí: 1.0 bar - Đường kính tia Plasma: 4,5 ~ 6,0 mm. - Độ dài tia Plasma: 12 ~15 mm. - Nhiệt độ tại vùng chịu tác động : $\leq 40^{\circ}\text{C}$ 2.2. Chức năng điều khiển Tính năng: Điều khiển các hoạt động của máy bằng màn hình cảm ứng dành cho y tế. + Màn hình: • Kích thước: 12 inches • CPU: Tiêu chuẩn Intel®Celeron • GPU: Card đồ hoạ tích hợp trên máy • Bộ nhớ trong: 4 Gb • Bộ nhớ lưu trữ: 256 Gb • Mục đích sử dụng: Dùng trong y tế - Hệ điều hành: Windows 10 - Kết nối Internet (4G/Wifi) 2.3. Pin nguồn - Pin nguồn, Cho phép sạc khi sử dụng Dung lượng 12 V/50Ah + Thời gian sử dụng: 6~8 giờ + Thời gian sạc: 3~4 giờ 2.4. Phần mềm Theo dõi hoạt động máy đưa ra dự đoán thông báo lỗi bằng hiển thị trên màn hình và tín hiệu âm thanh. - Quản lý dữ liệu điều trị trên máy và quản lý thông qua kết nối internet - Cho phép một hoặc nhiều người quản lý máy.			
--	--	--	--	--

	- Cho phép tạo và ghi nhớ chế độ điều trị đối với từng loại vết thương 2.5. Quy cách và kết nối bình khí tiêu chuẩn Sử dụng bộ gá thanh trượt linh hoạt, không cần sử dụng dụng cụ đặc biệt để thay lắp bình khí - Dung tích: 8 lít - Chuẩn kết nối: CGA870 - Áp suất an toàn: 225 Bar - Giao diện kết nối điện tử: HDMI 2.6. Trục khuỷu 7 khớp thông minh: Tính năng: Giữ và di chuyển đầu phát tia Plasma - Số khớp: 07 - Chất liệu: Hợp kim nhôm - Công nghệ: Anodized 2.7. Nguyên liệu tiêu hao: - Khí phù hợp với thiết bị 2.8. Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ môi trường: $\leq 45^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm môi trường: $\leq 85\%$ <u>IV. Cam kết khác</u> 1. Thiết bị được Bộ y tế cấp giấy đăng ký lưu hành trang thiết bị y tế loại C 2. Thời gian giao hàng: ≤ 90 ngày kể từ ngày ký hợp đồng, địa điểm: tại đơn vị sử dụng. 3. Báo giá trọn gói đến nơi sử dụng, bao gồm giá thiết bị, phí vận chuyển, lắp đặt hoàn chỉnh theo tình hình thực tế tại bệnh viện và đào tạo, bảo hành, các loại phí, thuế khác (nếu có). 4. Thời gian bảo hành: 24 tháng kể từ khi ký kết biên bản bàn giao, nghiệm thu với bên mua, đơn vị trúng thầu phải thực hiện bảo trì/hiệu chuẩn, theo quy định của nhà sản xuất. Bảo trì miễn phí nhân công sau bảo hành 06 tháng. 5. Tặng 01 pin nguồn cho lần thay thế đầu tiên sau khi hết hạn bảo hành. 6. Hướng dẫn, đào tạo cho người sử dụng và nhân viên bảo dưỡng thiết bị của đơn vị sử dụng đến khi thành thực. 7. Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa hàng hóa cung cấp cho gói thầu trong thời gian bảo hành			
--	--	--	--	--

		nhà thầu cử cán bộ kỹ thuật có mặt tại nơi sử dụng để khắc phục sự cố trong vòng 48 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu 8. Cung cấp đầy đủ hoá đơn, giấy tờ bàn giao, chứng nhận chất lượng (CQ). 9. Cung cấp giấy chứng nhận xuất xưởng đối với hàng sản xuất trong nước. Cung cấp tài liệu gồm: hướng dẫn sử dụng, hướng dẫn bảo dưỡng, bảo trì bằng tiếng Việt			
		Tổng cộng: 01 mục			

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

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⁾	Yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật, Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Năm sản xuất ⁽⁴⁾	Xuất xứ ⁽⁵⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁶⁾	Đơn giá ⁽⁷⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁸⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽⁹⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹⁰⁾ (VND)
1	Thiết bị A								
2	Thiết bị B								
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)

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))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5) , (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh

phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.