

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:


1. Tên dự toán: Cung cấp máy tán sỏi laser.
2. Phạm vi cung cấp: Chi tiết theo phụ lục đính kèm.
3. Thời gian cung cấp hàng hóa:  $\leq$  03 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
4. Loại hợp đồng: Trọn gói
5. Địa điểm thực hiện: Cơ sở 1, số 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh - Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh
6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: Tối thiểu 06 tháng.
7. Yêu cầu về giá chào: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của Chủ đầu tư.
8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: Trước 16 giờ, ngày 22../9../2025
9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:
  - Gửi báo giá online qua website: <https://bvdaihoc.com.vn/Home/ViewList/31>;
  - Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Phòng Vật tư thiết bị, Lầu 4, Khu A, Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 1, số 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, Thành phố Hồ Chí Minh.

Người liên hệ: Nguyễn An Duy Số điện thoại: 028.3952.5140

10. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

  - + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
  - + Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
  - + Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa.

Trân trọng./ 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Đơn vị Quản lý Đấu thầu (để đăng tin);
- Lưu: VT, VTTB (K18-190-naduy) (02).

TU. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG PHÒNG VẬT TƯ THIẾT BỊ



Nguyễn Hữu Thịnh



# PHỤ LỤC – DANH MỤC HÀNG HÓA MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo Công văn số .4489/BVĐHYD-VTTB ngày .09.../...9.../2025)

| TT | Tên danh mục mời chào giá | Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản   | Đơn vị tính | Số lượng |
|----|---------------------------|---|-------------|----------|
| 1  | Máy tán sỏi laser         | <p><b>1. Yêu cầu chung</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Thiết bị mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở về sau.</li><li>- Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001/ 13485 hoặc tương đương.</li><li>- Điện áp sử dụng 220 – 240 V/ 50 Hz</li><li>- Thời gian bảo hành toàn bộ hàng hóa: <math>\geq 12</math> tháng kể từ ngày nghiệm thu</li></ul> <p><b>2. Cấu hình cung cấp</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Máy chính: 01 máy</li><li>- Phụ kiện kèm theo máy chính bao gồm:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Bàn đạp đơn: 01 cái</li><li>+ Bộ dụng cụ bóc vỏ, cắt dây: 01 bộ</li><li>+ Kính đeo bảo vệ mắt: 02 cái</li><li>+ Chìa khóa: 02 cái</li><li>+ Dụng cụ kiểm tra dây laser: 01 cái</li><li>+ Sợi truyền quang đường kính 272<math>\mu</math>m, 365<math>\mu</math>m, 550<math>\mu</math>m, 800/1000 <math>\mu</math>m: 05 bộ</li></ul></li><li>- Bộ tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Việt và tiếng Anh: 01 bộ</li></ul> <p><b>3. Chỉ tiêu kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Có khả năng tán vỡ sỏi tiết niệu</li><li>- Có khả năng tán vỡ sỏi đường mật.</li><li>- Có khả năng cắt các khối bướu và mô xơ đường tiết niệu.</li><li>- Công suất: <math>\geq 96</math>w loại Holmium</li></ul> | Cái         | 01       |

VIỆN  
C Y D  
CHÍ MI  
C T P.

*Ju*

CÔNG TY: .....

ĐỊA CHỈ: .....

SỐ ĐIỆN THOẠI: .....



## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường Chợ Lớn, TPHCM

Theo công văn mời chào giá số ...../BVĐHYD-.... của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| TT | Tên hàng hóa | Cấu hình, tính năng kỹ thuật, thông số kỹ thuật | Model | Hãng/ Nước sản xuất | Hãng/ Nước chủ sở hữu | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (đã có VAT) | Thành tiền | Quyết định trúng thầu/ Hợp đồng tại các cơ sở y tế khác để chứng minh giá (nếu có) |                   |         | Mã HS của hàng hóa | Ghi chú |
|----|--------------|---|-------|---------------------|-----------------------|-------------|----------|---------------------|------------|--|-------------------|---------|--------------------|---------|
|    |              |   |       |                     |                       |             |          |                     |            | Số QĐ/ Hợp đồng  | Ngày QĐ/ Hợp đồng | Giá trị |                    |         |
|    |              | Đính kèm phụ lục                                |       |                     |                       |             |          |                     |            |  |                   |         |                    |         |

Ngày ... tháng .... năm ....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)

### Ghi chú:

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế GTGT, các loại thuế khác, phí, lệ phí; chi phí vận chuyển và các chi phí khác liên quan đến việc vận chuyển đến điểm điểm lắp đặt, chi phí kiểm định, bảo hiểm, bảo hành, bảo trì trong thời gian bảo hành và chi phí chuyển giao công nghệ (nếu có);



- Thời gian giao hàng: ...ngày kể từ thời điểm gửi đơn hàng của Bệnh viện;
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh
- Thời hạn bảo hành (nếu có): .... tháng tính từ ngày ký biên bản nghiệm thu;
- Chi tiết phụ kiện (nếu có);
- Báo giá này có hiệu lực .... tháng kể từ ngày báo giá;
- Cam kết giá thấp nhất: Công ty cam kết giá cung cấp cho Bệnh viện là thấp nhất trên thị trường, trong trường hợp có giá bán thấp hơn cho đơn vị khác, công ty xin bồi hoàn giá trị phần chênh lệch;
- Hàng mới 100%, sản xuất theo tiêu chuẩn ISO/FDA/CE...;
- Cung cấp đầy đủ giấy tờ, hồ sơ theo biên bản đính kèm.

Chân thành cảm ơn.