

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC LONG THÀNH

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

Số: 739/BVĐKKVLT-KHTH
Vv yêu cầu báo giá Máy khoan xương

Đồng Nai, ngày 14 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp máy khoan xương

Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành 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 Mua sắm Máy khoan xương tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 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 đa khoa khu vực Long Thành - ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ông Nguyễn Văn Quý – Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp

Điện thoại: 0933 604 393

Email: Bsvanquy1702@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

- Nhận qua email: khth.bvlt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 15 tháng 10 năm 2025 đến trước 16h ngày 24 tháng 10 năm 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 90 ngày, kể từ ngày 24 tháng 10 năm 2025.

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.
ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	ĐVT
1	Máy khoan xương	YÊU CẦU CHUNG - Máy mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau - Tiêu chuẩn kỹ thuật: ISO 9001, ISO 13485: hoặc tương đương - Nguồn điện sử dụng: 100 – 240V ± 10%, 50/60 Hz CẤU HÌNH CUNG CẤP Máy chính và phụ kiện chuẩn đi kèm, tối thiểu bao gồm: 01 Tay khoan chính 02 Pin 01 Sạc pin 01 Kít chuyển vô trùng 01 Khoá kẹp 05 Mũi khoan 2.7 04 mũi khoan 4.0 01 Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt YÊU CẦU VỀ TÍNH NĂNG - Đầu ra ổn định mạnh mẽ - Cấu tạo thép không gỉ hoặc chất liệu tương đương - Độ chính xác cao, ít ồn - Có thể tiệt trùng - Công suất đầu ra: tối đa 140w - Tốc độ (vòng/phút): 0- ≥ 600 - Mô-men xoắn (Nm): ≥ 5 Nm - Điện áp hoạt động (V): ≤ 24 - Tiệt trùng: ≤ 155°C - Tiếng ồn (db): ≤ 40	1	Máy



Ghi chú: Nội dung yêu cầu chào giá nêu trên chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế nhà cung ứng chào giá; bất kỳ thương hiệu, mã hiệu (nếu có) trong nội dung yêu cầu chào giá là để minh họa các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật... Do đó, Nhà cung ứng có thể chào giá những hàng hóa có thông số kỹ thuật tương đương hoặc tốt hơn.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày nghiệm thu hàng hóa, và các chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có).

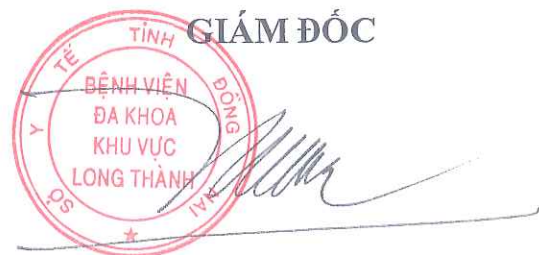
- Thời gian bảo hành: 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu bàn giao
- Bảo trì miễn phí trong thời gian bảo hành: 6 tháng/ lần.
- Cung cấp vật tư tiêu hao, phụ tùng thay thế trong 05 năm sau khi hết hạn bảo hành.
- Đào tạo, hướng dẫn sử dụng, vận hành, sửa chữa nhỏ thiết bị tại đơn vị sử dụng.
- Cung cấp đầy đủ hồ sơ nguồn gốc xuất xứ sản phẩm.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Website BVLT; muasamcong.
- Lưu: VT-KHTH/TBYT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Đình Hùng

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



**BIỂU MẪU
BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 Mua sắm Máy khoan xương tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 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)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Máy khoan xương									

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 24 tháng 10 năm 2025

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 hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

Số 1, Lý Thái Tổ, ấp Phước Hải, xã Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



(2) 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.

