

Số: 1814/BVNTTW

Hà Nội, ngày 16 tháng 12 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết Trung ương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho các gói thầu “Mua sắm bộ kết nối USB-LAN LUA3-U2-ATX dùng để kết nối máy tính với máy điện tim của Bệnh viện Nội tiết Trung ương”, 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 Nội tiết trung ương. Địa chỉ: Đường Nguyễn Bô – Phường Yên Sở - Thành phố Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Thị Phụng – Chuyên viên phòng Vật tư TBYT. Số điện thoại: 0984704354. Email: bangphuong09@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng 403 Nhà A Bệnh viện Nội tiết trung ương: Đường Nguyễn Bô - Phường Yên Sở - Thành phố Hà Nội.

- Nhà thầu gửi kèm bản mềm báo giá vào địa chỉ mail: vttbyt.bvnttw@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 17 - 12 - 2025 đến 17h00 ngày 29 - 12 - 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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

| STT | Danh mục hàng hóa                                                        | ĐVT | Số lượng | Thông số kỹ thuật yêu cầu                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Bộ kết nối USB-LAN LUA3-U2-ATX dùng để kết nối máy tính với máy điện tim | Cái | 31       | - Hỗ trợ tốc độ truyền cao (115200bps)<br>- Bảo vệ cách ly (2kVAC) chống tĩnh điện (8kV) vỏ bọc công nghiệp (IP30+)<br>- Đèn LED báo trạng thái, nguồn cấp linh hoạt (USB hoặc 9-48VDC)<br>- Khả năng tự động nhận diện tốc độ baud, đảm bảo truyền dữ liệu ECG ổn định, an toàn đến hệ thống PACS |

2. Địa điểm cung cấp công cụ dụng cụ: Bệnh viện Nội tiết trung ương.

Cơ sở 1: Đường Nguyễn Bô – Phường Yên Sở – Thành phố Hà Nội.

Cơ sở 2: Số 80 Ngõ 82 Yên Lãng – Phường Đồng Đa – Thành phố Hà Nội.

3. Thời gian thực hiện gói thầu: 30 ngày

Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 07 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu đặt hàng hoặc 48h trong trường hợp khẩn cấp.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi giao, nhận hàng và hoàn thiện các chứng từ thanh toán.

5. Yêu cầu về hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Báo giá (Theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.)
- Catalog, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của công cụ dụng cụ y tế và các tài liệu khác liên quan (nếu có).

Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC  
BỆNH VIỆN  
NỘI TIẾT  
TRUNG ƯƠNG  
Phan Hoàng Hiệp

BỆNH VIỆN  
NỘI TIẾT  
TRUNG ƯƠNG



## PHỤ LỤC

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1814/BVNTTW ngày 16 tháng 12 năm 2025)

### MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Trung ương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ:

| STT | Danh mục trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ <sup>(2)</sup> | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup> | Mã HS <sup>(4)</sup> | Năm sản xuất <sup>(5)</sup> | Xuất xứ <sup>(6)</sup> | Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup> | Thông số kỹ thuật <sup>(8)</sup> | Đơn giá <sup>(9)</sup><br>(VND) | Thành tiền <sup>(10)</sup><br>(VND) |
|-----|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | Trang thiết bị A                                             |                                                        |                      |                             |                        |                                    |                                  |                                 |                                     |
| 2   | Trang 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 đã bao gồm thuế VAT..... có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngày ....tháng...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<sup>(1)</sup>**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

**Ghi chú: Hãng sản xuất, nhà cung cấp lưu ý:**

*(1) 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) Ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế, công cụ dụng cụ” trong Yêu cầu báo giá.*

*(3) 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, công cụ dụng cụ ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế, công cụ dụng cụ”.*

*(4) Ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế, công cụ dụng cụ.*

*(5), (6) Ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế, công cụ dụng cụ.*

*(7) Ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.*

*(8) Thông số kỹ thuật chi tiết của hàng hóa.*

*(9) Ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế, công cụ dụng cụ.*

*(10) 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.*

*(11) 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.*