

SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU
Số: 835 /BVUB-TBYT

*V/v mời báo giá mua sắm bộ dây nội
soi đại tràng kèm phụ kiện tiêu chuẩn
của Bệnh viện Ung bướu Nghệ An*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Nghệ An, ngày 23 tháng 3 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Đơn vị kinh doanh, cung cấp thiết bị y tế

Bệnh viện Ung bướu Nghệ An 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 bộ dây nội soi đại tràng kèm phụ kiện tiêu chuẩn của Bệnh viện Ung bướu Nghệ An” 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 Ung bướu Nghệ An

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

Họ tên: Nguyễn Thị Vân

Chức vụ: Nhân viên phòng Hành chính quản trị

Số điện thoại: 091.444.5668

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư, phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, địa chỉ: Km456, Quốc lộ 1A, Phường Vinh Hưng, Tỉnh Nghệ An.

Đồng thời nhận qua email: vttbyt.ubna@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 24 tháng 03 năm 2026 đến trước 15h ngày 02 tháng 04 năm 2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 02 tháng 04 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị (chi tiết theo phụ lục đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Địa chỉ: Km456, Quốc lộ 1A, Phường Vinh Hưng, Tỉnh Nghệ An.



Kính đề nghị Quý đơn vị gửi báo giá theo mẫu kèm theo công văn này.

Bệnh viện Ung bướu Nghệ An thông báo để các đơn vị được biết.

Xin trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để b/c);
- Đăng Website BV;
- Lưu TBYT, VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



★ Ngô Trí Diễm

CÁC BIỂU MẪU BÁO GIÁ

Mẫu số 01

(Kèm theo Thư mời báo giá số: 835 /BVUB-TBYT ngày 23 tháng 3 năm 2026)

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế

BÁO GIÁ ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An

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 nhà cung cấp] báo giá thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá thiết bị y tế

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Mã/model ⁽³⁾	Năm sản xuất (nếu có) ⁽⁴⁾	Xuất xứ ⁽⁵⁾	Số lượng ⁽⁶⁾	Đơn giá ⁽⁷⁾ (VNĐ)	Thuế GTGT ⁽⁸⁾ (VNĐ)	Thành tiền ⁽⁹⁾ (VNĐ)
1	Thiết bị A							
2	Thiết bị B							
n	...							
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT)								
Số tiền viết bằng chữ:								

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày 02 tháng 04 năm 2026.

3. Chúng tôi cam kết:

- Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An

- Cam kết thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu

- 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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

- 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 bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

5. Hồ sơ báo giá bao gồm: Báo giá, catalog, Bảng thông số kỹ thuật của thiết bị báo giá, Bảng đáp ứng yêu cầu kỹ thuật (Mẫu số 02).



....., ngày ... tháng ... năm

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽¹⁰⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ thông tin để báo giá vào 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 2.

(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.

Trường hợp áp dụng các 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.



Mẫu số 02

(Kèm theo Thư mời chào giá số

/BVUB-TBYT ngày

tháng

năm 2026)

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kèm theo Báo giá số

ngày

tháng

năm 2026)

Tên công ty:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu theo thư mời chào giá	Đáp ứng chào giá			Tài liệu tham chiếu (2)
			Ký, Mã hiệu/ Model	Hãng, nước SX	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Thiết bị A					
2	Thiết bị B					
.....						

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá



Phụ lục 1**DANH MỤC THIẾT BỊ**

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-TBYT ngày tháng năm 2026)

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	Đơn vị tính
1	Bộ dây nội soi đại tràng kèm phụ kiện tiêu chuẩn	Kèm theo phụ lục 2	2	Cái



TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
1	Bộ dây nội soi đại tràng kèm phụ kiện tiêu chuẩn	I. Yêu cầu chung
		- Thiết bị mới 100%, sản xuất năm 2025 trở về sau. - Đạt chứng chỉ chất lượng ISO 13485
		II. Yêu cầu cấu hình
		Bộ dây nội soi đại tràng: 01 bộ Phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo tối thiểu: - Chổi rửa dài: 01 bịch - Chổi rửa ngắn: 01 bịch - Ron cao su dây kênh dụng cụ: 01 cái - Dầu silicon: 01chai - Van khí nước: 01 cái - Van hút: 01 cái - Van cân bằng áp suất: 01 cái - Đầu nối kênh nước phụ: 01 cái - Đầu nối làm sạch kênh khí nước: 01 cái - Đầu nối làm sạch kênh hút: 01 cái - Nắp đậy ổ van: 01 cái - Hướng dẫn sử dụng: 01 bộ - Hộp đựng thiết bị: 01 cái
		III. Yêu cầu tính năng kỹ thuật
		- Tương thích với hệ thống nội soi dạ dày đại tràng EPK – i8020c của bệnh viện. - Sử dụng công nghệ đèn LED ở đầu cuối ống soi. - Cảm biến hình ảnh cho chất lượng tối thiểu HD. - Đầu kết nối chống nước, có thể kết nối bằng 1 tay. - Hướng quan sát: 0° (Nhìn thẳng) - Trường nhìn tối đa: $\geq 140^\circ$ - Trường quan sát: Từ $\leq 3\text{mm}$ đến $\geq 100\text{mm}$ - Đường kính ngoài đầu cuối ống soi: $\leq 13.2\text{mm}$ - Đường kính thân ngoài ống soi: $\leq 13.2\text{mm}$ - Đường kính bên ngoài kênh dụng cụ: $\leq 3.8\text{mm}$




		- Đầu cuối ống soi tối thiểu gồm các thành phần: 2 kênh sáng, 1 kênh khí/nước, 1 thấu kính, 1 dụng cụ, 1 kênh nước phụ. - Độ uốn cong của đầu soi: + Hướng lên: $\geq 180^\circ$ + Hướng xuống: $\geq 180^\circ$ + Hướng phải: $\geq 160^\circ$ + Hướng trái: $\geq 160^\circ$ - Chiều dài làm việc: $\geq 1500\text{mm}$ - Chiều dài tổng: $\geq 1816\text{mm}$
		IV. Yêu cầu khác
		Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Cam kết thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu.

