

SỞ Y TẾ TP.HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂN PHÚ

Số: 145 /TB-BVĐKTP
V/v Mua sắm máy ly tâm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

Tân Phú, ngày 22 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa Tân Phú có nhu cầu tiếp nhận báo giá để thực hiện mua sắm: Máy ly tâm với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Tân Phú.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá.
 - Họ và tên: DS. Hồ Thị Cúc Mai.
 - SĐT: 028.5408.8924
 - Địa chỉ email: phongvttbyt2025@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: trong 2 cách sau:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa Tân Phú 609 – 611 Âu Cơ, P.Tân Phú, TP.HCM
 - Nhận qua email: Quý công ty/ nhà cung cấp gửi file excel và bản scan có đóng dấu theo mẫu đính kèm đến email: phongvttbyt2025@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 22 tháng 01 năm 2026 đến trước 16h ngày 02 tháng 02 năm 2026. Sau thời gian này sẽ không được xem xét.
Các báo giá nhận được theo 2 hình thức nêu trên sẽ được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 02 tháng 02 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Phụ lục 1: danh mục hàng hóa yêu cầu theo danh sách đính kèm.
- Phụ lục 2: mẫu báo giá
- Phụ lục 3: mẫu dán ngoài phong thư báo giá.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD/BVĐKTP;
- Ban biên tập website BV (để đăng tin);
- Lưu VT, P.VTTBYT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Trường

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂN PHÚ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

PHỤ LỤC DANH THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm thông báo số 145 /TB-BVĐKTP ngày 22 tháng 01 năm 2026)

STT	Danh mục thiết bị	Tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản	Số lượng	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Máy ly tâm	I. Yêu cầu chung: - Thiết bị sản xuất năm 2025 trở về sau, mới 100%. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485, CE hoặc FDA hoặc tương đương. - Điện nguồn: Phù hợp với điện nguồn ở Việt Nam. II. Yêu cầu cấu hình: - Máy ly tâm Haematocrit chứa tối đa 24 ống mao quản (Nhà thầu chào cấu hình chi tiết của sản phẩm). III. Yêu cầu khác: - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng. - Trong thời gian bảo hành thiết bị hỏng, nhà thầu đáp ứng trong vòng ≤ 24 giờ. - Nhà thầu có trách nhiệm cung cấp vật tư tiêu hao và phụ tùng thay thế tối thiểu ≥ 8 năm kể từ ngày nghiệm thu. - Nhà thầu có trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, hướng dẫn sử dụng tại nơi sử dụng.	1	Cái	

Đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Mail:

BẢO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Tân Phú

Căn cứ Thông báo chào giá số 45 /TB-BVĐKTP ngày 22 tháng 01 năm 2026 của Bệnh viện đa khoa Tân Phú, 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Thông số kỹ thuật/đặc tính kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A										
n	...										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, các tài liệu liên quan của thiết bị y tế và các tài liệu theo Mục 5 của Yêu cầu báo giá)

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 ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận 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.

- Thời gian bảo hành:..... (ghi rõ thời gian bảo hành sau khi nghiệm thu).

- 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) 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, 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, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(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 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 thông 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.

NGƯỜI GỬI:

Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

(Theo Yêu cầu báo giá số 145/TB-BVĐKTP ngày 22 tháng 01 năm 2026)

**NGƯỜI NHẬN: PHÒNG VẬT TƯ – THIẾT BỊ Y TẾ BỆNH VIỆN ĐA KHOA
TÂN PHÚ**
ĐỊA CHỈ: 609-611 ÂU CƠ, PHƯỜNG TÂN PHÚ, TP.HCM

NĂM 2025

