

THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Cử Chi 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 đo độ loãng xương của Bệnh viện Đa khoa Cử Chi** 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 Cử Chi.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.

3.2. Nhận qua email: tothau.bvcc@gmail.com. (Quý công ty gửi file mềm và file scan bảng báo giá qua email đồng thời gửi thư bảng báo giá về địa chỉ: Tổ thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 29 tháng 8 năm 2025 đến ngày 8 tháng 9 năm 2025.

- Cụ thể thời gian tiếp nhận báo giá mỗi ngày trong thời hạn quy định như sau:

- Sáng: Từ 07h30 đến 11h30;
- Chiều: Từ 13h30 đến 16h30.

- Các báo giá sẽ được Bệnh viện tiếp nhận trong giờ hành chính các ngày trong tuần (Bệnh viện sẽ không tiếp nhận báo giá vào ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ thời hạn tiếp nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị). (Đính kèm Phụ lục danh mục hàng hóa).

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Cử Chi.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày tính từ khi nhà thầu nhận được đơn đặt hàng của Bệnh viện.

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

- Tỷ lệ tạm ứng: không có.

- Thanh toán hợp đồng khi trúng thầu:

Hình thức thanh toán: chuyển khoản;

Thời hạn thanh toán: 90-120 ngày kể từ ngày bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính và đầy đủ hồ sơ thanh toán (bao gồm: Biên Bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ) của nhà thầu;

5. Các thông tin khác:

- Nhà thầu vui lòng báo giá mẫu (Đính kèm Mẫu báo giá);

- Mô tả đặc tính kỹ thuật có thể được thay đổi khi HĐKHCN của Bệnh viện có nhu cầu;

- Địa điểm cung cấp hàng hóa sau khi trúng thầu: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM;

Trân trọng

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TT (THTT.02b);



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Tô Bảo Hoàng



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

PHỤ LỤC DANH MỤC HÀNG HÓA

Gửi thầu: Mua sắm máy đo độ loãng xương của Bệnh viện Đa khoa Cử Chi

(Đính kèm Thông báo số: 85./TB-BVCC, ngày 29./8.../2025)

STT	Tên thiết bị	Số lượng	Đơn vị tính	Yêu cầu kỹ thuật
1	Máy đo độ loãng xương	01	Cái	Máy đo độ loãng xương Yêu cầu chung - Thiết bị mới 100% sản xuất từ năm 2025 trở đi - Thiết bị đạt chứng chỉ ISO 13485 hoặc tương đương. - Nguồn điện 220V/50Hz - Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ: $\geq 30^{\circ}\text{C}$ + Độ ẩm: $\geq 70\%$ - Xuất xứ máy chính: Hàn Quốc, Nhật Bản, Mỹ, Nga, Đức. Yêu cầu cấu hình: - Máy cùng phụ kiện tiêu chuẩn: 1 bộ - Phantom chuẩn máy: 1 bộ - Bàn đặt trạm làm việc: 1 bộ - Tấm định vị tư thế đo: 1 bộ - Phần mềm in kết quả: 1 bộ - Bộ máy tính: 1 bộ - Máy in màu: 1 bộ

STT	Tên thiết bị	Số lượng	Đơn vị tính	Yêu cầu kỹ thuật
				- Sách hướng dẫn tiếng Anh+ Việt: 1 bộ Yêu cầu thông số kỹ thuật - Phương pháp đo: Hấp thụ tia X năng lượng kép hoặc tương đương. - Kiểu quét: Chùm tia rẽ quạt hoặc tương đương. - Vị trí quét tối thiểu: xương cột sống thẳng, nghiêng; xương đùi; xương cẳng tay - Sai lệch $\leq 1.0\%$ - Độ chuẩn xác: $\pm 1\%$ - Tấm thu nhận: + CdTe, Silicon diode hoặc tương đương + Số kênh: ≥ 128 kênh - Nguồn tia X: + Điện áp: $\geq 90\text{kV}$ + Cường độ dòng điện: $\geq 3\text{ mA}$ - Bóng phát tia: + Loại bóng: Anode cố định hoặc Anode quay + Điện áp bóng tối đa: $\geq 110\text{ kV}$ - Đảm bảo các tiêu chuẩn an toàn bức xạ - Quản lý dữ liệu: Đã bao gồm hỗ trợ kết nối với DICOM và hệ thống PACS, dễ dàng kết nối với các hệ thống bệnh viện. - Xem và so sánh được lịch sử đo của bệnh nhân. Yêu cầu bảo hành chính hãng: ≥ 2 năm và hỗ trợ kiểm tra lỗi sau thời gian bảo hành.



BẢNG BẢO GIÁ
Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi

..... (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại..... số đăng ký kinh doanh..... số điện thoại liên hệ..... email.....
Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện Đa khoa Củ Chi và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bảng bảo giá hàng hóa như sau:

STT	Tên thiết bị	Tên thương mại	Mã kỹ hiệu/Chứng loại	Thành phần, chủng loại, tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách đóng gói	ĐVT	Nước sản xuất	Hãng sản xuất	Hãng/ Nước Chủ sở hữu	Năm sản xuất	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)	Phân loại	Số đăng ký lưu hành/Giấy phép nhập khẩu	Tiêu chuẩn chất lượng	Thời gian giao hàng	Giá trúng thầu tại vị trí CSYT*	Tên đơn vị trúng thầu*	Ghi chú
1																				
TỔNG CỘNG																				

- Ghi chú:
- * Trường hợp nhà thầu đã trưng thầu tại các cơ sở y tế, Nhà thầu điền thông tin để Bệnh viện tham khảo.
 - 1. Nhà thầu điền đầy đủ thông tin và các giấy tờ liên quan (nếu có).
 - 2. Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bản giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).
 - 3. Bảo giá có hiệu lực 180 ngày kể từ ngày báo giá.
 - 4. Nội dung nào không có thông tin nhà thầu để trống.

.....Ngày ... tháng ... năm 2025
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
(Ký tên và đóng dấu)

