

Số: 1276/BVĐK-VTTBYT  
V/v mời báo giá máy hút khói, khử mùi  
trong điều trị laser CO<sub>2</sub>

Ninh Bình, ngày 19 tháng 8 năm 2025

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu cung cấp máy hút khói, khử mùi trong điều trị laser CO<sub>2</sub> cho khoa Da liễu của Bệnh viện 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 tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình

Điện thoại: 02293 871 030.

### 2. Cách thức tiếp nhận báo giá

- **Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (*ghi trên bao bì báo giá*):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình.

Điện thoại: 02293 871 030.

- **Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

**3. Thời gian tiếp nhận báo giá:** đến 17 giờ 00 ngày 30/8/2025.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 30/8/2025.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** Ông Đinh Quang Hiền, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0912643538 (*Chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*).

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

### 1. Danh mục hàng hóa mời báo giá

STT	Tên tài sản	Tính năng, cấu hình, yêu cầu kỹ thuật cơ bản	Đơn vị	Số lượng
1	Máy hút khói, khử mùi trong điều trị laser CO2	<p><b>1. Tính năng:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sử dụng trong các phẫu thuật laser CO2, giúp loại bỏ khói, mùi và các chất độc hại sinh ra trong quá trình phẫu thuật, đảm bảo an toàn cho bác sĩ và người bệnh...</li> </ul> <p><b>2. Cấu hình cơ bản:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính: 01 cái</li> <li>- Ống hút khí: 01 cái</li> <li>- Ống thải khí: 01 cái</li> <li>- Dây cáp nguồn: 01 cái</li> <li>- Xe đẩy máy: 01 chiếc (đồng bộ hoặc không đồng bộ với máy).</li> <li>- Hướng dẫn sử dụng tiếng Anh, tiếng Việt: 01 bộ</li> </ul> <p><b>3. Thông số kỹ thuật cơ bản:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy có các mức điều chỉnh tốc độ quạt hút khác nhau.</li> <li>- Ống hút đường kính <math>\geq 65\text{mm}</math>, chiều dài <math>\geq 1200\text{mm}</math>, có khớp chỉnh góc linh hoạt và giữ vị trí đầu hút ở vị trí mong muốn.</li> <li>- Độ ồn: <math>\leq 65\text{dB}</math></li> <li>- Sử dụng màng lọc <math>\geq 3</math> cấp; màng lọc được thiết kế dạng ngăn kéo thay thế dễ dàng.</li> <li>- Có hệ thống cảnh báo màng lọc hết hạn sử dụng.</li> <li>- Lưu lượng xử lý khí: <math>\geq 300\text{ m}^3/\text{h}</math></li> <li>- Công suất: <math>\geq 200\text{w}</math></li> <li>- Điện áp sử dụng: 220-240V/50Hz</li> </ul> <p><b>4. Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thiết bị sản xuất năm 2024 trở về sau, máy mới 100%.</li> <li>- Thiết bị đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO – 13485.</li> </ul>		

#### **Ghi chú:**

Các đơn vị chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại Phụ lục đính kèm), gửi kèm catalog của thiết bị (nếu có) làm cơ sở để Bệnh viện tham khảo xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

**2. Địa điểm cung cấp:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình

**3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng**

- Tạm ứng: Theo quy định của pháp luật.
- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.
- Mẫu báo giá: theo Phụ lục đính kèm./ 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

**CÔNG TY:**  
**ĐỊA CHỈ:**  
**SỐ ĐIỆN THOẠI:**  
**MÃ SỐ THUẾ:**

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, 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 cung cấp trang thiết bị y tế như sau:

**1. Danh mục báo giá**

STT	Danh mục thiết bị vật tư	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1	- Tên hàng hóa: - Ký, mã, nhãn hiệu (nếu có): - Hãng sản xuất: - Xuất xứ: - Năm sản xuất: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Thời gian bảo hành: - Các thông tin khác (nếu có):				
2					
...					
<b>Tổng cộng:</b>					

**Ghi chú:**

- Nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu liên quan (nếu có).

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, sửa chữa hoàn chỉnh thiết bị và bảo hành.

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... /.../2025. [ghi ngày hết hạn 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.

- Giá trị 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.

....., ngày.... tháng....năm ....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))