

Quảng Trị, ngày 02 tháng 4 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp hàng hóa**

Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới 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 vật tư, linh kiện, phụ kiện, thay thế cho máy siêu âm doppler màu 4D của khoa Sản khoa với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên: Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam – CuBa Đồng Hới
- Địa chỉ: TDP10, Phường Đồng Hới, Tỉnh Quảng Trị

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

- Họ tên: Phan Thị Nhật Phương
- Chức vụ: Kế toán
- Điện thoại: 0915.62.52.93
- Email: nhatphuong252@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá gửi trực tiếp về địa chỉ: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới, TDP10, Phường Đồng Hới, Tỉnh Quảng Trị.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 11h00 ngày 03 tháng 4 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 13 tháng 4 năm 2026.

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 180 ngày, kể từ ngày 13 tháng 4 năm 2026



## II. Nội dung yêu cầu báo giá

### 1. Danh mục hàng hóa

TT	Tên hàng hóa	Mô tả thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Màn hình máy siêu âm doppler màu 4D	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hàng mới 100%</li><li>- Năm sản xuất: 2025 trở về sau</li><li>- Màn hình hiển thị LED phẳng:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Kích thước: 21,5 inch</li><li>+ Tỷ lệ khung hình: 16:9</li><li>+ Độ phân giải: 1920 x 1080 pixel</li><li>+ Tốc độ quét: 60 Hz</li><li>+ Tỷ lệ tương phản cao &gt; 1000:1</li><li>+ Góc nhìn mở rộng &gt; 178 độ (ngang và dọc)</li></ul></li><li>+ Thời gian đáp ứng: &lt; 14 ms</li><li>+ Sử dụng được nguồn + 24Vdc từ thân máy chính</li><li>- Tương thích với máy siêu âm doppler màu 4D:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Seri: UNS18D1215</li><li>+ Model: Affiniti 50</li><li>+ HSX: Philips</li><li>+ NSX: Mỹ</li><li>+ Thời gian bảo hành: ≥ 06 tháng</li><li>+ Không thu hồi đồ cũ.</li></ul></li></ul>	Cái	01
<b>Tổng cộng: 01 danh mục</b>				

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt hàng hóa: Nhà cung cấp chịu hoàn toàn chi phí vận chuyển tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới, TDP10, Phường Đồng Hới, Tỉnh Quảng Trị.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 06 tháng kể từ ngày ký kết hợp đồng

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

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày sau khi Bên bán hoàn thành việc bàn giao hàng hoá, cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định, có hóa đơn hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có): Thời gian bảo hành hàng hóa ≥ 06 tháng kể từ ngày 2 bên ký biên bản nghiệm thu đưa vào sử dụng.

6. Lưu ý: Các báo giá không đáp ứng các yêu cầu sau đây sẽ bị loại:

- Giá hàng hóa chưa bao gồm các chi phí về thuế, vận chuyển, lắp đặt, bảo hành hoặc thời gian bảo hành dưới 06 tháng.



- Báo giá thiếu các thông tin về ngày/tháng/năm, báo giá có hiệu lực dưới 180 ngày, báo giá không ký tên của người có thẩm quyền hoặc không đóng dấu.

- Hàng hóa chào giá thiếu các thông tin như: Mặt hàng, xuất xứ, thông số kỹ thuật.

- Hàng hóa chào giá không đáp ứng tiêu chuẩn thông số kỹ thuật theo yêu cầu theo yêu cầu.

7. Mẫu báo giá: Theo phụ lục đính kèm.

**Nơi nhận:**

- Website bệnh viện; muasamcong
- Lưu VT./.



**Nguyễn Đức Cường**

# BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới chúng tôi:

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Email:.....

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, năm sản xuất	Mã HS	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)

*(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 có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày 13 tháng 4 năm 2026.

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 20....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,  
nhà cung cấp**

*(Ký tên, đóng dấu)*

### **Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, 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, 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) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp 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 ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế".

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) 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.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) 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 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.