

Hưng Yên, ngày 05 tháng 3 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đầu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ  
Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn  
nhà thầu và Nghị định số 17/2025/NĐ- CP ngày 06/02/2025 của Chính phủ về  
sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định quy định chi tiết một số điều và  
biện pháp thi hành Luật Đầu thầu;

Căn cứ Theo quyết định 204/QĐ-SYT ngày 23/01/2025 của Sở Y tế tỉnh  
Hưng Yên về ban hành tiêu chuẩn, định mức máy móc, thiết bị chuyên dùng  
thuộc lĩnh vực y tế của các đơn vị y tế công lập tỉnh Hưng Yên;

Căn cứ Quyết định 1368/QĐ- SYT, ngày 16/12/2024 của Sở Y tế Hưng  
Yên về việc giao dự toán thu, chi NSNN năm 2025;



### I. Thông tin dự toán

- Tên dự toán: Mua sắm thiết bị y tế năm 2025.
- Chủ đầu tư: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.
- Giá trị 01 gói thầu dự kiến: 8.550.000.000 đồng;
- Số lượng 02 danh mục thiết bị y tế:

STT	Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hệ thống xét nghiệm Elisa (tự động)	Hệ thống	01
2	Hệ thống máy định lượng virut (tự động hoàn toàn)	Hệ thống	01

- Hình thức LCNT: Đầu thầu rộng rãi trong nước qua mạng;
- Phương thức LCNT: Một giai đoạn, một túi hồ sơ.

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

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên

Địa chỉ: Đường Phạm Bạch Hổ, Phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh

Hưng Yên

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

Đề nghị nhà thầu gửi báo giá theo 01 trong 02 hình thức sau đây:

+ Trực tiếp: gửi bản giấy, có đóng dấu (bản cứng) về Phòng Văn Thư Bệnh viện – Tầng 1 Nhà A, Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên, đường Phạm Bạch Hổ, phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên. Số điện thoại: 02213.600.336, người nhận: Bà Bùi Thị Đức..

+ Hình thức thứ hai: Gửi bản scan hồ sơ đã đóng dấu ký tên và bản điện tử (file mềm) vào hộp thư điện tử của Bệnh viện: [bvbndhy@gmail.com](mailto:bvbndhy@gmail.com) hoặc zalo của Ông Vũ Lê Sơn số điện thoại: 0985891507 trong giờ hành chính.

**3. Thời hạn nhận báo giá:** Từ 08h00 ngày tháng 3 năm 2025 đến trước 17 h00 ngày 11 tháng 3 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

**4. Thời hạn có hiệu lực báo giá:** Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 11/03/2025.

## III. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hệ thống xét nghiệm Elisa (tự động)	Hệ thống	01
2	Hệ thống máy định lượng virut (tự động hoàn toàn)	Hệ thống	01

\*Nhà thầu báo giá theo Phụ lục: Mẫu báo giá đính kèm.

Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên rất mong được sự hợp tác của quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như Kính gửi;
- Lưu: VT, Dược –CNK và vật tư y tế.



Trần Xuân Khánh

**PHỤ LỤC MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 168/BVBND-CV ngày 05/05/2023 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên)

**BÁO GIÁ**

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

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 hàng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Đơn vị tính	Chủng loại (Model)	Hàng sản xuất	Nước sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A					1. Yêu cầu chung: 2. Yêu cầu cấu hình: 3. Chỉ tiêu kỹ thuật: 4. Yêu cầu khác:			
2	Thiết bị B								

(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: .... 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 phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Thư mời 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 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 hàng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

