

Số: 490 /BVNHN-VTTBYT
V/v yêu cầu báo giá mua sắm thiết bị
y tế chuyên khoa mắt của Bệnh viện
Nhi Hà Nội

Hà Nội, ngày 26 tháng 3 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Hiện nay Bệnh viện Nhi Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận yêu cầu tính năng kỹ thuật cơ bản mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa mắt của Bệnh viện Nhi Hà Nội 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 Nhi Hà Nội (Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội)

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

- Văn thư - Bệnh viện Nhi Hà Nội; Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội; bản mềm qua email: vattunhihn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại Văn thư - Bệnh viện Nhi Hà Nội; Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội; bản mềm qua email: vattunhihn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 26 tháng 3 năm 2026 đến trước 16h30 ngày 06 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 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua sắm (Phụ lục kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nhi Hà Nội (Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội)

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2026

4. Báo giá chi tiết (Biểu mẫu kèm theo).

5. Các thông tin khác (nếu có)



- Đề nghị các công ty thực hiện lấy file mẫu, thực hiện lập báo giá qua hệ thống cổng thông tin điện tử của bệnh viện Nhi Hà Nội <https://nhihanoi.vn>.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn>,
- <https://nhihanoi.vn>;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC 



Ngô Quang Hùng

11 / 11 / 11

Phụ lục

(Kèm theo Công văn số 490 /BVNHN-VTTBYT ngày 26 / 3 /2026
của Bệnh viện Nhi Hà Nội)

| STT | Tên thiết bị | Thông số kỹ thuật cơ bản | Số lượng | Đơn vị tính |
|-----|--|---|----------|-------------|
| 1 | Kính volk soi đáy mắt (Kính Volk 20D) | I. Yêu cầu chung: Sản xuất năm: 2025 trở về sau, mới 100%. Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương. II. Yêu cầu cấu hình: Kính Volk: 01 chiếc Hộp đựng kính: 01 chiếc III. Thông số kỹ thuật -Cân bằng độ phóng đại và vùng nhìn trong khi quan sát -Có thể hấp diệt trùng -Cân bằng độ phóng đại và vùng nhìn trong khi quan sát -Góc quan sát khoảng: 46 ⁰ /60 ⁰ -Độ phóng đại hình ảnh: khoảng 3.13x -Độ phóng đại laser spot: ≥ 32x -Khoảng cách làm việc: 50mm | 01 | Chiếc |
| 2 | Máy đo nhãn áp (Máy đo nhãn áp cầm tay) | I. Yêu cầu chung: 1. Sản xuất năm: 2025 trở về sau, mới 100%. 2. Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương. 3. Điện áp làm việc: 220V, 50Hz 4. Môi trường làm việc: - Nhiệt độ tối đa ≥ 25 độ C - Độ ẩm tối đa ≥ 70% II. Yêu cầu cấu hình: Máy đo nhãn áp không tiếp xúc cầm tay - Thân máy chính: 01 cái - Đốc sạc pin cho máy đo: 01 cái - Tỳ trán bệnh nhân: 01 cái | 01 | Chiếc |

- | | | | |
|--|--|---|--|
| | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none">- Máy in nhiệt: 01 cái- Pin sạc đi kèm: 01 cái- Hướng dẫn sử dụng (tiếng Anh (nếu có) + tiếng Việt): 01 bộ III. Thông số kỹ thuật <ul style="list-style-type: none">- Thiết kế cầm tay- Phạm vi đo: $\leq 5\text{mmHg}$ đến $\geq 50\text{mmHg}$- Độ chính xác: $\pm \leq 5\text{mmHg}$- Khoảng cách đo: Khoảng 11mm ($\pm \leq 1\text{mm}$) từ mắt | |
| | | | |

Mẫu báo giá

(Công ty....., Địa chỉ....., MST:....., Số Điện thoại liên hệ:.....)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Hà Nội

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi Hà Nội, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá:

| STT | Danh mục hàng hóa | 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 vị tính | Đơn giá (VND) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND) | Thành tiền (VND) | Kết quả trúng thầu trong thời gian 12 tháng (nếu có) |
|-----|-------------------|---|-------|-------------------------------------|--------------|---------|----------------------|-------------|---------------|---|----------------------------------|------------------|--|
| 1 | Thiết bị A | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Thiết bị B | | | | | | | | | | | | |
| n | ... | | | | | | | | | | | | |

(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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu 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 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))