

Số: 836/BVNHN-VTTBYT
V/v yêu cầu về tính năng và yêu cầu
kỹ thuật cơ bản thiết bị y tế năm 2026
của Bệnh viện Nhi Hà Nội

Hà Nội, ngày 19 tháng 5 năm 2026

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 về tính năng và yêu cầu kỹ thuật cơ bản thiết bị y tế năm 2026 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 có đóng dấu gửi qua email: vattunhihn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 19 tháng 5 năm 2026 đến trước 16h30 ngày 29 tháng 5 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 120 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)



Phụ lục

(Kèm theo yêu cầu số 886 /BVNHN-VTTBYT ngày 19 /5 /2026 của Bệnh viện
Nhi Hà Nội)

TT	Tên trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy khoan phẫu thuật (tai)	Máy	1	
2	Máy xét nghiệm đông máu (ACT)	Máy	1	
3	Tranh chuyên khoa phục hồi chức năng	Bộ	1	
4	Mô hình xương toàn thân	Cái	1	
5	Dụng cụ khám phục hồi chức năng gồm:	Bộ		
5.1	Thước đo góc cobb	Cái	1	
5.2	Thước dây	Cái	1	
5.3	Búa thử phản xạ	Cái	1	
5.4	Lực kế bóp tay	Cái	1	
5.5	Bộ thước đo tâm vận động	Bộ	1	
6	Máy điện xung trị liệu (2 kênh)	Máy	2	
7	Máy điện xung trị liệu (cầm tay TENS)	Máy	4	
8	Máy laser trị liệu (hồng ngoại 2 kênh)	Máy	1	
9	Máy siêu âm điều trị (2 kênh)	Máy	2	
10	Máy điều trị sóng ngắn (đa năng)	Máy	1	
11	Hệ thống bù oxy cao áp (đa buồng)	Hệ thống	1	

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, lệ 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 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

