

**SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN NHI HÀ NỘI**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do – Hạnh phúc**

Số: **1266** /BVNHN-VTTBYT
V/v yêu cầu báo giá thiết bị cho
Đơn nguyên Mắt khúc xạ của Bệnh
viện Nhi Hà Nội

Hà Nội, ngày **24** tháng **7** năm 2026

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

Bệnh viện Nhi Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận báo giá thiết bị cho Đơn nguyên Mắt khúc xạ của Bệnh viện Nhi Hà Nội với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Đơn vị yêu cầu

1. Đơn vị yêu cầu: 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:

- Ông Nguyễn Hoàng Nam; Phòng Vật tư - Thiết bị y tế;

Điện thoại: 0338 680 722

3. Cách thức tiếp nhận:

- Nhận trực tiếp tại Văn thư - Bệnh viện Nhi Hà Nội; Đường Nguyễn Trác, phường Dương Nội, thành phố Hà Nội và bản scan gửi qua email: **bvnhn@hanoi.gov.vn**

4. Thời hạn tiếp nhận:

- Từ ngày 24 tháng 07 năm 2026 đến trước 16h30 ngày 03 tháng 08 năm 2026.

- Các thư chào nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của thư chào: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày chào.

II. Nội dung yêu cầu chào:

1. Danh mục (Phụ lục kèm theo)

2. Thư chào chi tiết (Biểu mẫu kèm theo)

3. Các thông tin khác (nếu có)

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

- **Lưu ý:** Để đánh giá đáp ứng về kỹ thuật của hàng hóa do công ty chào so với yêu cầu của bệnh viện, đề nghị công ty thực hiện đầy đủ các yêu cầu nêu tại phụ lục đính kèm; các thư chào không cung cấp đầy đủ thông tin theo yêu cầu tại phụ lục của thông báo thì bệnh viện sẽ không có đầy đủ căn cứ để tổng hợp, xem xét.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

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

**TUQ. GIÁM ĐỐC
TRƯỞNG PHÒNG VT-TBYT**



Nguyễn Mạnh Cường

Phụ lục

(Kèm theo Công văn số 1266 /BVNHN-VTTBYT ngày 24 tháng 7 năm 2026 của Bệnh viện Nhi Hà Nội)

STT	Tên thiết bị	Thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
	Máy đo khúc xạ (Máy đo khúc xạ tự động cầm tay)	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm: 2026 trở về sau, mới 100%. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương. II. Yêu cầu cấu hình: - Thân máy chính với màn hình: 01 chiếc - Bộ dây nguồn sạc điện: 01 bộ - Hộp đựng: 01 chiếc - Hướng dẫn sử dụng: 01 bộ III. Thông số kỹ thuật - Kích thước đo đồng tử: $\leq 4\text{mm}$ đến $\geq 8\text{mm}$ - Thời gian chụp: ≤ 10 giây - Dải đo độ cầu: $\leq -9\text{D}$ đến $\geq +7\text{D}$ - Dải đo độ loạn thị: $\leq 0\text{D}$ đến $\geq +3\text{D}$ - Dải đo trục loạn thị: $0-180^\circ$	Chiếc	01
2	Đèn soi bóng đồng tử	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm: 2026 trở về sau, mới 100%. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương. II. Yêu cầu cấu hình: - Đèn soi bóng đồng tử, bóng LED: 01 bộ - Tay cầm: 01 cái - Bộ dây nguồn sạc điện: 01 bộ - Hộp đựng: 01 cái - Hướng dẫn sử dụng: 01 bộ III. Thông số kỹ thuật: - Nhiệt độ màu $\geq 3000\text{K}$ - Chỉ số hoàn màu ≥ 80 - Độ hẹp khe sáng $\leq 4\text{ mm}$ - Có điều khiển độ hội tụ và xoay trục sáng.	Chiếc	02
3	Bộ lăng kính đo độ lác	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm: 2026 trở về sau, mới 100%. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương.	Bộ	01

		II. Yêu cầu cấu hình: - Bộ tối thiểu 22 chiếc lăng kính: 01 bộ - Tấm lọc: 01 tấm - Hộp đựng: 01 cái - Hướng dẫn sử dụng: 01 bộ III. Thông số kỹ thuật: - Bộ lăng kính tối thiểu có các cỡ: 0.5, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50. - Có tấm kính lọc.		
4	Thước Parent	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm: 2026 trở về sau, mới 100%. - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc 9001 hoặc tương đương. II. Yêu cầu cấu hình: - Thanh chứa thấu kính hội tụ: 01 chiếc - Thanh chứa thấu kính phân kỳ: 01 chiếc - Hộp đựng: 01 bộ - Hướng dẫn sử dụng: 01 bộ III. Thông số kỹ thuật: - Mỗi thanh có tối thiểu các thấu kính: 0,5, 1,0, 1,5, 2,0, 2,5, 3,0, 3,5, 4,0, 4,5, 5,0, 5,5, 6,0, 6,5, 7,0, 8,0 và 12. - Các thấu kính thủy tinh đường kính $\geq 16\text{mm}$	Bộ	01

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

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Hà Nội

1. Báo giá:

[illegible]

2. Thư chào 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 thư chào là trung thực.

....., ngày tháng năm

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))