

Số: 103 /TMBG- BV

Hà Nội, ngày 20 tháng 01 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nam Thăng Long có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá làm cơ sở lựa chọn cấu hình kỹ thuật và xây dựng dự toán cho Gói thầu: Cung cấp thiết bị y tế năm 2026 thuộc Dự toán mua sắm: Mua thiết bị y tế năm 2026 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 Nam Thăng Long (Số 38 Tân Xuân, Phường Đông Ngạc, Thành phố Hà Nội).

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

Họ và tên: Nguyễn Thị Hằng, Khoa Dược, Điện thoại: 0334946168

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:* Khoa Dược - Bệnh viện Nam Thăng Long (Số 38 Tân Xuân, Phường Đông Ngạc, Thành phố Hà Nội).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành đến trước 16 giờ 00 phút ngày 29 tháng 01 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: 90 ngày, kể từ ngày 29 tháng 01 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá: (Có danh mục hàng hóa kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Nam Thăng Long (Số 38 Tân Xuân, Phường Xuân Đình, Quận Bắc Từ Liêm, Thành phố Hà Nội).

3. Thời gian thực hiện gói thầu: 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Các đơn vị cung cấp báo giá cung cấp catalogue tiếng Anh và Tiếng Việt), các tài liệu chứng minh tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan thiết bị y tế (Kèm 01 USB chứa file word hoặc excell báo giá)

5. Bảng báo giá của Quý đơn vị nếu không đúng theo flie Mẫu đính kèm công văn này thì được xem như là không hợp lệ và bị loại.

Rất mong quý đơn vị quan tâm gửi báo giá hàng hóa (theo mẫu đính kèm công
văn)

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, HS.

GIÁM ĐỐC *Phan*



Vũ Thế Phương

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Thư mời báo giá số 103 /TMBG-BV ngày 20 tháng 01 năm 2026 của Bệnh viện Nam Thăng Long)

STT	Danh mục hàng	Đơn vị tính	Số lượng	Tổng dự toán (đồng)	Nguồn vốn	Thời gian dự kiến bắt đầu mua sắm	Hình thức mua sắm dự kiến	Ghi chú
1	Monitor theo dõi bệnh nhân (≥ 7 thông số)	Cái	04	7.037.000.000	Ngân sách nhà nước chi thường xuyên	Quý I/2026	Đầu thầu rộng rãi, qua mạng	
2	Bộ dụng cụ đại phẫu	Bộ	01					
3	Bộ dụng cụ mổ mở cho khoa Nhi	Bộ	01					
4	Bộ dụng cụ phẫu thuật tiết niệu	Bộ	01					
5	Bộ dụng cụ phẫu thuật chỉnh hình	Bộ	01					
6	Bộ dụng cụ phẫu thuật thần kinh sọ não	Bộ	01					
7	Bộ dụng cụ mổ trung phẫu	Bộ	01					
8	Bộ dụng cụ phẫu thuật sản khoa	Bộ	01					
9	Bộ dụng cụ phẫu thuật lồng ngực	Bộ	01					
10	Bộ dụng cụ phẫu thuật mắt	Bộ	01					
11	Nồi hấp tiết trùng ≥ 200 lít	Bộ	01					
12	Dao mổ siêu âm/Dao hàn mạch/Dao hàn mô	Cái	01					
13	Máy siêu âm chuyên tim mạch	Cái	01					
	Tổng cộng: 13 khoản			7.037.000.000				

Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời báo giá số 103 /TMBG-BV ngày 20 tháng 01 năm 2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nam Thăng Long

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nam Thăng Long, 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 các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT TMBG	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS (Nếu có)	Mã 5086 (nếu có)	Nước sản xuất	Phân loại trang thiết bị y tế	Hãng sản xuất	Nhóm nước/Vùng lãnh thổ sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá(VNĐ) (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí thực hiện gói thầu)	Thành tiền (VNĐ)
1														
2														
n	...													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

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, nếu sai chúng tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm.

....., ngày.... tháng....năm....
**Đại diện hợp pháp của hãng sản
xuất, nhà cung cấp**
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

[Chữ ký]

