

Số: 2427/BVM-VTTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 14 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế của Bệnh viện Mắt

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

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế của Bệnh viện Mắt với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá: **Bệnh viện Mắt**

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

Mã số thuế : 0301483745

Địa chỉ : 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM

Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224

Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn

3. Cách thức tiếp nhận tài liệu mời chào giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM (*Bệnh viện chỉ tiếp nhận hồ sơ của các Công ty theo đường văn thư Bệnh viện*)

4. Thời hạn tiếp nhận mời chào giá: tối thiểu 10 ngày theo thông báo đăng tải trên trang Web Bệnh viện Mắt. Thời hạn hiệu lực nhận tài liệu chào giá theo ngày trên dấu công văn đến của Bệnh viện. Các tài liệu có ngày tiếp nhận sau thời điểm tờ trình xây dựng giá dự toán được phê duyệt sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của tài liệu báo giá: Tối thiểu 180 ngày, cụ thể theo thông báo được đăng tải.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế cần mời chào giá:



Stt	Tên vật tư, thiết bị y tế / tên vật tư sửa chữa / dịch vụ sửa chữa	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu cơ bản về Tính năng kỹ thuật
1	Beam pointing control	Bộ	01	- Tương thích máy phẫu thuật Femtosecond laser, Model: Visumax, Hãng sx/Nước sx: Carl Zeiss / Đức
2	Sửa chữa module giao tiếp điều khiển bàn đạp của kính hiển vi phẫu thuật	Lần	01	- Sửa chữa thay thế linh kiện module giao tiếp điều khiển bàn đạp tương thích với kính hiển vi phẫu thuật, Model: Lumera I, Hãng sx: Carl Zeiss.

2. Các thông tin khác: Gửi File chào giá và các tài liệu khác (nếu có) theo hướng dẫn sau:

- Đối với tài liệu chào giá (Biểu mẫu 1): định dạng file **EXCEL** (.xls, .xlsx).
- Đối với các tài liệu khác: định dạng file dạng **PDF**

3. Các thông tin cần lưu ý: Đề nghị các nhà cung cấp hoàn thiện cung cấp tài liệu chào giá và gửi tài liệu chào giá của vật tư y tế, vật tư sửa chữa thiết bị y tế, dịch vụ sửa chữa dụng cụ y tế theo hướng dẫn sau: Sử dụng đúng biểu mẫu đính kèm (**biểu mẫu 1**) theo quy định của Bệnh viện để hoàn thiện nội dung chào giá cần mua sắm.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (TMK_1b).

GIÁM ĐỐC



Lê Anh Tuấn

**BẢNG CHÀO GIÁ MUA SẴM VẬT TƯ SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ
THEO CÔNG VĂN SỐ: 2427/BVM-VTTBYT, ngày 14 tháng 10 năm 2025**

Áp dụng đối với nhu cầu xây dựng giá mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế của bệnh viện Mắt, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* xin cung cấp tài liệu báo giá cho mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế như sau:

1. Bảng chào giá của mua sắm vật tư sửa chữa thiết bị y tế như sau:

STT	Chủng loại / Tên thiết bị / Hãng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Mã HS	Ký mã hiệu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá + VAT (VNĐ)	Mô tả tính năng kỹ thuật	Tên công ty	Mã định danh

(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. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*.
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.
- Tài liệu chào giá của vật tư y tế, vật tư sửa chữa thiết bị y tế, dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế, sửa chữa dụng cụ y tế nêu phía trên là không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bản quyền hàng hóa.
- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực.

....., ngày... tháng... năm 2025
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

