

Số: /TB-BVDL

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, nhà cung cấp linh kiện thay thế cho máy laser điều trị mạch máu Synchro VasQ

Bệnh viện Da liễu có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm Linh kiện thay thế cho máy laser điều trị mạch máu Synchro VasQ 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 Da liễu – Khu phố 3, Phường Trảng Dài, Thành phố Đồng Nai.

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h ngày 04/6/2026 đến trước 16h ngày 11/6/2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

3. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bản báo giá (bản giấy, có đóng dấu) ghi rõ thời gian và hiệu lực báo giá tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.

- Giá báo giá đã bao gồm đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

Hình thức gửi báo giá: Bản giấy và file mềm (Bản đã đóng mộc dấu)

4. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện tại Phòng Kế hoạch Tổng hợp - Bệnh viện Da liễu – Khu phố 3, Phường Trảng Dài, Thành phố Đồng Nai.
Người nhận: Dược sĩ Đoàn Hoài Thương – Phòng Kế hoạch Tổng hợp (Số điện thoại: 0906351355)

- Nhận file mềm qua địa chỉ Email: [Khth.bvldongnai@gmail.com](mailto:Khth.bvlddongnai@gmail.com)

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa, cung cấp dịch vụ và yêu cầu chi tiết kỹ thuật:

- Chi tiết danh mục hàng hóa theo phụ lục I đính kèm.

- Nội dung báo giá theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm

2. Địa điểm thực hiện: các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo hành tại các khoa/ phòng sử dụng của Bệnh viện Da liễu Đồng Nai.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày.

4. Các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày nghiệm thu hàng hóa, nhận được hóa đơn tài chính và các chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có).

- Hồ sơ pháp lý. Các hồ sơ gửi kèm bảng chào giá được sao y công ty hoặc đóng mộc treo của công ty.

- Đơn vị báo giá: là nhà phân phối hợp pháp hoặc đơn vị được ủy quyền hợp pháp từ nhà phân phối/ nhà sản xuất của hàng hóa.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- CNTT (đăng tải);
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Đào Tân Hiệp

DANH MỤC HÀNG HÓA

*(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số..... /TB-BVDL ngày..... /6/2026
của Bệnh viện Da liễu Đồng Nai)*

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Dung dịch màu laser	<p>Khối lượng: Khoảng 0,7 kg. Kích thước: Khoảng (24×8×8) cm. Thành phần: Vỏ bọc nhựa; Methanol CH₃OH, phân tử khối 32 g/mol. Hạn sử dụng: Tối thiểu 12 tháng hoặc 100.000 xung. Sử dụng cho máy laser điều trị mạch máu; Model: SynchroVasQ; Hãng sản xuất: DEKA M.E.L.A S.r.l - Ý</p>	Bình	1
2	Filter lọc dung dịch màu laser	<p>Khối lượng: Khoảng 0,9 kg. Kích thước: Khoảng (24×8×8) cm. Thành phần: Vỏ bọc nhựa; Lõi Than hoạt tính: Carbon monoxide, Carbon dioxide (CO₂). Hạn sử dụng: Tối thiểu 12 tháng hoặc 100.000 xung. Sử dụng cho máy laser điều trị mạch máu; Model: SynchroVasQ; Hãng sản xuất: DEKA M.E.L.A S.r.l - Ý</p>	Bình	1
3	Bộ tản nhiệt	<p>Công dụng: Lọc, cản bụi Hạn sử dụng: Tối thiểu 12 tháng hoặc 100.000 xung. Sử dụng cho máy laser điều trị mạch máu; Model: SynchroVasQ; Hãng sản xuất: DEKA M.E.L.A S.r.l - Ý</p>	Bộ	1

MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số..... /TB-BVDL ngày..... /..... /2026
của Bệnh viện Da liễu Đồng Nai)

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Da Liễu Đồng Nai

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Da Liễu Đồng Nai, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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] ⁽¹⁾ báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá có VAT (VND)	Thành tiền có VAT (VND)
1							
2							
...							
	Cộng						

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026 [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.

- Giá trị 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 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.