

Số: /TB-BVĐK

Quảng Ngãi, ngày tháng 6 năm 2026

THÔNG BÁO

Về việc yêu cầu báo giá cung cấp dụng cụ phẫu thuật nội soi của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở lựa chọn đơn vị cung cấp dụng cụ dùng cho phẫu thuật của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, với nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận bản giấy báo giá trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, Tỉnh Quảng Ngãi vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu, số điện thoại: 0255.3827899.

- Ngoài bản giấy nhận trực tiếp theo địa chỉ nêu trên, các đơn vị, nhà cung cấp gửi file mềm và bản scan qua email: baogia.bvqng@gmail.com để Bệnh viện tổng hợp.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành văn bản yêu cầu báo giá này đến trước 09 giờ 00 phút, ngày 15 tháng 6 năm 2026.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 15 tháng 6 năm 2026.

*** Hồ sơ Báo giá bao gồm:**

- Báo giá của đơn vị/nhà cung cấp theo Mẫu báo giá phụ lục đính kèm.
- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan.
- Quyết định trúng thầu, hợp đồng tương tự (nếu có).
- Niêm yết giá (nếu có).

**** Lưu ý: Báo giá phải để vào túi hồ sơ/bao bì thư có niêm phong, bên ngoài ghi rõ “Báo giá cung cấp dụng cụ phẫu thuật nội soi”***

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục cung cấp dụng cụ phẫu thuật nội soi:

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Ống soi niệu quản bề thận	1. Thông số kỹ thuật: - Đường kính đầu ống 8Fr ($\pm 0,5$Fr) - Đường kính ngoài thân ống soi tăng dần 9.5 Fr – 12 Fr ($\pm 0,5$Fr) - Hướng nhìn 6 độ (± 2 độ) - Chiều dài: 43 cm (± 2cm) - Kênh làm việc 6Fr ($\pm 0,5$Fr) - Hấp tiết trùng được 2. Cấu hình bao gồm: - Ống nội soi niệu quản bề thận: 01 cái - Bộ phụ kiện đi kèm: 01 bộ bao gồm: + Cổng dụng cụ 1 kênh với nút bịt: 01 cái + Nút bịt cho cổng dụng cụ: 01 gói (gói 10 cái) + Dụng cụ hỗ trợ chèn, dùng cho dây dẫn hướng: 01 cái + Khay dùng để rửa, hấp, bảo quản ống soi : 01 cái + Adaptor chữ Y, có hai kênh thao tác. Một kênh thẳng và một kênh bên: 01 cái 3. Yêu cầu khác: - Tương thích với hệ thống phẫu thuật nội soi hãng Karl Storz đang sử dụng tại Bệnh viện - Trên ống soi có in mã số, hãng sản xuất. - Yêu cầu về xuất xứ hàng hóa: Châu Âu hoặc G7	Bộ	01	Thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày kí nghiệm thu
2	Ống kính nội soi ổ bụng	1. Thông số kỹ thuật: - Hướng nhìn: 30 độ (± 2 độ), - Đường kính: 10mm ($\pm 0,5$mm) - Chiều dài: 31cm (± 2cm) - Hấp tiết trùng được 2. Yêu cầu khác: - Tương thích với hệ thống phẫu thuật nội soi hãng Karl Storz đang sử dụng tại Bệnh viện - Trên ống kính có in mã số, hãng sản xuất. - Yêu cầu về xuất xứ hàng hóa: Châu Âu hoặc G7	Cái	01	Thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày kí nghiệm thu
3	Ống kính nội soi tiết niệu	1. Thông số kỹ thuật: - Hướng nhìn: 30 độ (± 2 độ) - Đường kính: 4mm ($\pm 0,5$mm) - Chiều dài: 28 cm (± 2cm) - Hấp tiết trùng được 2. Yêu cầu khác: - Tương thích với hệ thống phẫu thuật nội soi hãng Karl Storz đang sử dụng tại Bệnh viện - Trên ống kính có in mã số, hãng sản xuất. - Yêu cầu về xuất xứ hàng hóa: Châu Âu hoặc G7	Cái	01	Thời gian bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày kí nghiệm thu

*** Lưu ý:**

- Giá đã bao gồm: Thuế GTGT, phí vận chuyển và các chi phí liên quan khác.

- Nhà thầu chào giá chi tiết từng danh mục dụng cụ, không chào giá tổng của các dụng cụ.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

Nhà cung cấp chịu trách nhiệm lắp đặt, bàn giao, hướng dẫn vận hành, hướng dẫn việc bảo quản cho người sử dụng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng hợp đồng: Không.

- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng sau khi hoàn thành chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin khác

- Hàng hóa được giao mới 100%, chưa qua sử dụng, được bảo quản và đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi rất mong nhận được báo giá các đơn vị, nhà cung cấp và cảm ơn sự hợp tác của Quý cơ quan.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>;
- <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn/>;
- Website BV;
- Lưu: VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thiều

PHỤ LỤC

Mẫu báo giá

(Đính kèm Thông báo số/BVĐK ngày tháng 6 năm 2026
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, 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]; **Mã số thuế:**.....

1. Báo giá cung cấp dụng cụ phẫu thuật nội soi như sau:

Stt	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, Model	Nước/Hãng SX	ĐVT	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Ống soi niệu quản bề thận				Bộ	01		
2	Ống kính nội soi ổ bụng				Cái	01		
3	Ống kính nội soi tiết niệu				Cái	01		
Tổng cộng: Số tiền bằng chữ:								

Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí có liên quan khác.

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

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.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá:[ghi rõ thông tin, số điện thoại người phụ trách làm báo giá]

....., ngày.... tháng....năm....

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