

Số: 3154 /TB-BVĐK

Quảng Ngãi, ngày 12 tháng 10 năm 2026

THÔNG BÁO
Về việc yêu cầu báo giá mua sắm máy khoan xương

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 máy khoan xương dùng cho phẫu thuật kết hợp xương, phẫu thuật đinh nội tủy, phẫu thuật khoan nội soi của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, với nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.
- 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: Kể từ ngày đăng tải yêu cầu báo giá lên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia đến ngày 22 tháng 10 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 90 ngày, kể từ ngày 22 tháng 10 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 mua sắm máy khoan xương”**

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục hàng hóa, dịch vụ:

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
1	Máy khoan xương	1. Yêu cầu chung: - Hàng mới 100% - Năm sản xuất 2026 trở về sau - Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương. - Nguồn điện cung cấp: Pin NI-MH 2. Tính năng chung: Máy khoan xương này dùng cho phẫu thuật kết hợp xương, phẫu thuật đinh nội tủy, phẫu thuật khoan nội soi. 3. Cấu hình cung cấp: + 01 tay khoan (thân khoan màu đen) + 02 pin NI-MH + 01 sạc pin + 01 ống dẫn pin + 01 cờ lê + 01 đầu kẹp Jacob 4. Thông số kỹ thuật cơ bản: - Công suất đầu ra: $\geq 85\text{w}$ - Tốc độ (r.p.m): 0-1100 - Mô- men xoắn (Nm): 3.0 - Điện áp (v): Từ 9 - 15 V (1800mAh) - Nhiệt độ khử trùng: $\leq 135^{\circ}\text{C}$ - Tiếng ồn (db): ≤ 40 5. Các yêu cầu khác: - Đường kính đầu Jacob (đầu kẹp 3 chấu) từ 0.6mm-8mm. - Đầu Jacob và máy khoan kết nối theo tiêu chuẩn Stryker. - Máy có chế độ đảo chiều thuận nghịch. - Thời gian giao hàng: Ngay sau ký hợp đồng - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng cho tất cả bộ máy, thân máy khoan và pin, sạc pin.	Máy	03

Giá báo giá là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành, ... và các chi phí có liên quan khác.

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

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 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 đơn vị cung cấp báo giá phải được ký bởi 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.

6. Các thông tin khác

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá. Cung cấp đầy đủ hồ sơ tài liệu chứng minh hàng hóa.

- 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.

- Hàng hóa có xuất xứ rõ ràng, hợp pháp.

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://chaogiattby.t.moh.gov.vn/>;
- Website BV;
- Lưu: VT, VT-TBYT.



GIÁM ĐỐC



Lê Văn Thiều

PHỤ LỤC

Mẫu báo giá

(Đính kèm Thông báo số 3154/TB-BVĐK ngày 12 tháng 10 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 hàng hóa, dịch vụ 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)	Thời gian bảo hành	Các thông tin khác (nếu có)
1										
...										
	Tổng cộng: Số tiền bằng chữ:									

* Ghi chú:

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có).

- Giá báo giá là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành,...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))