

Số: /TTYT-DTTB-VTYT
V/v cung cấp báo giá thiết bị y tế thực
hiện công tác khám, điều trị phục hồi
chức năng dựa vào cộng đồng năm 2025

Kỳ Lừa, ngày 21 tháng 11 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện nay Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc đang chuẩn bị thực hiện mua sắm thiết bị y tế thực hiện công tác khám, điều trị phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng năm 2025. Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện cung cấp hàng hoá gửi bản báo giá để đơn vị tham khảo xây dựng dự toán và kế hoạch mua sắm.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc. Địa chỉ Tổ 3, khối 26, đường Mỹ Sơn, phường Kỳ Lừa, tỉnh Lạng Sơn.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Lương Thị Trang, Phó trưởng khoa Dược-TTB-VTYT.
Điện thoại: 02053.861.862
- Việc nộp báo giá có thể thực hiện theo hình thức gửi trực tiếp, qua đường bưu điện, thư điện tử (Email: dauthaukvcl@gmail.com) hoặc bằng Fax. (Gửi kèm mẫu phụ lục báo giá).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 21 tháng 11 năm 2025 đến trước 7 giờ 30 phút ngày 01 tháng 12 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 01 tháng 12 năm 2025.

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục đề nghị báo giá: (Chi tiết tại yêu cầu báo giá kèm theo).
- Địa điểm vận chuyển, cung cấp: Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc; Địa chỉ Tổ 3, khối 26, đường Mỹ Sơn, phường Kỳ Lừa, tỉnh Lạng Sơn.
Yêu cầu về bảo quản: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.
- Thời gian dự kiến giao hàng: Khi nhận được dự trù của bên mua.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo thỏa thuận trong hợp đồng, hình thức thanh toán: chuyển khoản.
- Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng kính mời các quý công ty./.

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Ban Giám đốc;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Chu Đình Quế

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kèm theo Công văn số /TTYT-DTTB-VTYT ngày 21/11/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Cao Lộc)

TT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật, các tính năng liên quan	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy trợ thính	<ul style="list-style-type: none">- Thiết bị bao gồm:<ul style="list-style-type: none">+ 01 Máy trợ thính có dây+ 01 Hộp đựng+ 03 Nút tai+ 02 Pin LR754+ 01 Hướng dẫn sử dụngThông số kỹ thuật<ul style="list-style-type: none">- Đầu ra âm thanh tối đa: $\leq 133 \pm 3$dB- Tiếng ồn đầu vào: ≤ 45dB± 3dB- Lọc tiếng ồn: ≤ 45dB- Dải tần số (không hẹp hơn): 950Hz ~ 3500Hz- Dòng điện: ≤ 6mA- Tổng méo hài: $\leq 75\%$- Điện áp: D.C 1.5V- Cỡ pin: LR754- Điều kiện hoạt động:<ul style="list-style-type: none">+ Nhiệt độ môi trường: $-10^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$+ Độ ẩm tương đối: $\geq 10\% \text{RH}, \leq 75\% \text{RH}$- Điều kiện bảo quản:<ul style="list-style-type: none">+ Nhiệt độ môi trường: $-10^{\circ}\text{C} \sim 55^{\circ}\text{C}$+ Độ ẩm tương đối: $\geq 10\% \text{RH}, \leq 90\% \text{RH}$	Chiếc	22	
2	Nạng nách	<p>Công dụng: Dùng để hỗ trợ bệnh nhân đi lại</p> <ul style="list-style-type: none">- Chiều cao tối thiểu: 115cm- Chiều cao tối đa: 135cm- Chất liệu: Inox- Nạng inox cao cấp C11 được đánh giá có chất lượng tốt, chịu được tải trọng lớn lên tới 120kg, đảm bảo an toàn cho bệnh nhân khi di chuyển.- Nạng inox cao cấp C11 được làm từ inox siêu nhẹ giúp cho người bệnh, người cao tuổi có thể dễ dàng cầm nắm, di chuyển mà không gây nhiều ảnh hưởng.- Chất liệu bền, không rỉ có thể sử dụng nhiều năm và tiết kiệm chi phí- Vị trí tay nắm và tay được trang bị đệm cao su giúp người bệnh thoải mái khi di chuyển mà không sợ bị đau phần dưới cánh tay.- Chân Nạng inox cao cấp C11 có gắn thêm cao su, tăng độ bám đường và ma sát giúp bệnh nhân vững chắc khi di chuyển.- Có nhiều nấc để thay đổi chiều cao	Chiếc	17	
3	Xe lăn dùng cho người	<ul style="list-style-type: none">- Khung thép sơn tĩnh điện- Bánh xe trước: PVC 6inch, xoay 360°- Bánh xe sau: PVC 20inch	Cái	1	

TT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật, các tính năng liên quan	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
	khuyết tật	<ul style="list-style-type: none"> - Đệm ngồi vải lưới, sâu 36cm - Tựa tay và vị trí để chân bằng nhựa PU - Tải trọng tối đa: 120kg - Khung hợp kim nhôm, thanh giằng kép chắc chắn Đệm ngồi và đệm tựa bằng vải lưới êm ái, thoáng khí, có trang bị đai bảo vệ - Có phanh tay cho người đẩy (có khoá phanh), giúp hãm lại khi cần thiết. - Hai bên thành xe có thể nâng lên, rất hữu ích cho người dùng di chuyển từ giường ghế ra xe lăn và ngược lại - Góc chân có thanh đỡ tùy chỉnh - Bánh trước đường kính 6 inch (15cm) xoay 360 độ Bánh sau bằng cao su đặc, không bơm hơi, có gắn phản quang - Hai bên bánh sau có phanh hãm bánh xe, giúp xe đứng yên khi không cần di chuyển - Có thể gấp gọn, dễ mang theo 			
4	Gậy chống 3 chân	<ul style="list-style-type: none"> - Gậy chống hỗ trợ tối đa cho việc đi lại của người già, người có khả năng đi lại kém. - Gậy làm bằng chất liệu thép mạ crom bền, chắc, đẹp. - Tay cầm bằng nhựa ABS không gây cảm giác đau tay khi dùng. - Chân gậy chất liệu đế cao su lót sắt giúp chống trơn trượt, tạo độ vững chắc cho người sử dụng. - Có thể thay đổi chiều cao phù hợp với nhiều đối tượng: 75-95cm 	Chiếc	31	
		Cộng: 04 khoản			

Phụ lục: BẢNG GIÁ CHÀO CỦA HÀNG HÓA

Kính gửi:

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:Fax , Email.....

Sau khi nghiên cứu kỹ nhu cầu của Bệnh viện. Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, modelHãng, nước sản xuất	Mã HS	Số đăng ký lưu hành/Giấy phép nhập khẩu	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ /Năm sản xuất	Tiêu chuẩn chất lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VN Đ)	Thành tiền (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)
1													
	Cộng:												

- *Xuất xứ hàng hóa: Cam kết hàng mới 100%*
- *Chất lượng hàng hóa: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.....*
- *Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí vận chuyển đến kho của quý bệnh viện*
- *Thời gian giao hàng.....sau khi ký hợp đồng*
- *Hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày.....*
- *Thông tin liên hệ (nếu có.)*

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)