

Số: /TTYT-KD  
V/v yêu cầu báo giá làm căn cứ xây  
dựng dự toán mua sắm Tủ an toàn sinh  
học cấp 2

Hội An, ngày tháng 8 năm 2026

**Kính gửi: Quý Công ty.**

Trung tâm Y tế khu vực Hội An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm căn cứ xây dựng dự toán mua sắm và kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua sắm Tủ an toàn sinh học cấp 2 tại Trung tâm Y tế khu vực Hội An; với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Trung tâm Y tế khu vực Hội An
- Địa chỉ: 04 Trần Hưng Đạo, Phường Hội An, Thành phố Đà Nẵng.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận hồ sơ báo giá trực tiếp hoặc chuyển phát nhanh tới:  
+ Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Hội An;  
Địa chỉ: 04 Trần Hưng Đạo, Phường Hội An, thành phố Đà Nẵng.  
Số điện thoại: 0235 3861309

Ghi chú:

- + Hồ sơ báo giá gồm 2 bản gốc có giá trị pháp lý như nhau
- + Hồ sơ báo giá được để vào phong bì/ túi dán kín có niêm phong, phía ngoài bì hồ sơ báo giá ghi rõ "Báo giá Tủ an toàn sinh học tại Trung tâm Y tế khu vực Hội An".

- File mềm và file Scan gửi vào email: khoaduocbvha12345@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 phút ngày 18 tháng 8 năm 2026 đến trước 15h00 phút ngày 28 tháng 8 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 180 ngày, kể từ ngày 28 tháng 8 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục yêu cầu báo giá: chi tiết tại phụ lục I đính kèm
- Mẫu báo giá: theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm
- Các thông tin khác:

Báo giá phải thể hiện rõ giá trị thuế giá trị gia tăng (VAT) của hàng hóa; Giá báo giá phải bao gồm thuế giá trị gia tăng (VAT), chi phí vận chuyển, lắp đặt và các chi phí liên quan.

*Hồ sơ kèm theo gồm:*

- + Báo giá hợp pháp (ký tên đóng dấu)
- + Bản mô tả thông số kỹ thuật chi tiết hàng hóa phù hợp với yêu cầu (bản mềm gửi vào email).
- + Các tài liệu chứng minh về tính năng, cấu hình, thông số kỹ thuật, catalogue và các tài liệu liên quan của hàng hoá

Trung tâm Y tế khu vực Hội An rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của Quý Công ty./.

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng KHNH (đăng tải);
- Lưu: VT, K.D.

**GIÁM ĐỐC**

**Lê Chí Khái**

**Phụ lục I: Danh mục yêu cầu báo giá**

(Kèm theo *Yêu cầu báo giá số* /TTYT-KD, ngày /8/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Hội An)

| STT | Tên hàng hoá                         | Cấu hình và tính năng kỹ thuật yêu cầu cơ bản                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ĐVT | Số lượng |
|-----|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|
| 1   | Tủ an toàn sinh học cấp 2            | <p><b>1. Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sản xuất: Từ 2026 trở về sau</li><li>- Thiết bị mới 100%.</li><li>- Tiêu chuẩn: Đạt tiêu chuẩn CE, ISO 13485 hoặc tương đương</li><li>- Giấy tờ kèm theo: Giấy ủy quyền chính hãng hoặc nhà phân phối. Giấy kiểm định tủ an toàn sinh học.</li><li>- Nguồn điện: 100–240 V ±10%, 50/60 Hz</li><li>- Điều kiện hoạt động: Nhiệt độ: Tối đa tới 300C, độ ẩm: Tối đa tới 80%.</li></ul> <p><b>* Cấu hình cung cấp:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 01 Tủ chính</li><li>- 02 Bộ màng lọc</li><li>- 02 Đèn huỳnh quang chiếu sáng</li><li>- 02 Đèn UV</li><li>- 01 Chân đế có bánh xe</li><li>- 02 Ổ điện</li><li>- 02 Van khí</li></ul> <p><b>2.Thông số kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tủ Class II, loại A2 bảo vệ an toàn cho người thao tác, mẫu vật và môi trường.</li><li>- Đáp ứng các tiêu chuẩn chứng nhận CE, ISO ISO 13485 hoặc tương đương</li><li>- Chiều rộng khoang làm &gt;= 1200 mm</li><li>-Vật liệu trong tủ Inox 304</li><li>- Cường độ chiếu sáng &gt;= 600 Lux</li><li>- Đèn UV &gt;= 30W</li><li>- Điều khiển đèn chiếu sáng, đèn UV, quạt bằng phím cảm ứng</li><li>- Mặt bàn làm việc được làm bằng Inox 304</li><li>- Cửa trượt bằng kính cường lực dày &gt;= 5mm</li><li>- Tủ sử dụng màng lọc HEPA</li></ul> | Cái | 01       |
|     | <b>Tổng cộng:</b><br><b>01 khoản</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |          |

**Phụ lục II: Mẫu báo giá**  
**Áp dụng đối với mua sắm thiết bị y tế**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /TTYT-KD, ngày /8/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Hội An)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

**1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan**

| STT | Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup> | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup> | Mã HS <sup>(4)</sup> | Năm sản xuất <sup>(5)</sup> | Xuất xứ <sup>(6)</sup> | Số lượng/ khối lượng <sup>(7)</sup> | Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND) | Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND) |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1   | Thiết bị A                            |                                                        |                      |                             |                        |                                     |                              |                                                        |                                                  |                                  |
| 2   | Thiết bị B                            |                                                        |                      |                             |                        |                                     |                              |                                                        |                                                  |                                  |
| n   | ...                                   |                                                        |                      |                             |                        |                                     |                              |                                                        |                                                  |                                  |

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, cấu hình, thông số kỹ thuật, catalogue và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ...[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

**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 của các thiết bị y tế 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....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

*(12) 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.*

*Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*

*tannd7 - 18/08/2026 14:27:07 - tannd7 - tannd7 - tannd7*