

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
**Nội dung yêu cầu báo giá: Máy gây mê**

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

Bệnh viện Mắt - Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá để xây dựng dự toán mua sắm máy gây mê 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 Mắt - Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược – Cận lâm sàng, Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ Số điện thoại: 0292.3.824.467, gặp DS. Phúc Vinh)
3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Quý đơn vị có thể gửi báo giá theo hướng dẫn sau:
  - Quý Công ty gửi báo giá qua địa chỉ *email*:  
dauthau.bvmatrhmcantho@gmail.com
  - Hồ sơ báo giá được đính kèm chung 1 thư mục với tiêu đề (Viết hoa không dấu):  
**“[TEN CONG TY]\_BAO GIA THEO THONG BAO SO .... NGAY .....**
  - Hồ sơ báo giá gồm:
    - + Bản báo giá (Scan bản chính có chữ ký, đóng mộc và ghi rõ ngày tháng năm)
    - + Hồ sơ pháp lý của công ty bao gồm các file scan bản chính hoặc bản photo có công chứng: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh có lĩnh vực mua bán trang thiết bị y tế, Phiếu tiếp nhận công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế của cơ quan quản lý.
    - + Hồ sơ sản phẩm bao gồm các file scan bản chính hoặc bản photo có công chứng: catalogue hoặc brochure có thể hiện đầy đủ các thông số kỹ thuật, hồ sơ phân loại trang thiết bị (bảng phân loại, phiếu tiếp nhận kết quả phân loại), hồ sơ kỹ thuật của thiết bị.
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ 08 giờ 00 phút ngày 19 tháng 9 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 29 tháng 9 năm 2025**
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: **120** ngày, kể từ ngày ghi trên báo giá

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị): *Phụ lục 1 đính kèm*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo trì thiết bị y tế: Bệnh viện Mắt - Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 39 đường Nguyễn Trãi, phường Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ.

3. Các thông tin khác: *Bệnh viện chỉ tiếp nhận Báo giá qua email, không nhận báo giá trực tiếp. Đề nghị quý công ty đọc kỹ hướng dẫn và cung cấp đầy đủ hồ sơ theo yêu cầu.*

Các báo giá nộp không đầy đủ hồ sơ hoặc thời gian gửi báo giá không đúng theo hướng dẫn thì sẽ không được xem xét.

Mong nhận được sự hợp tác từ quý công ty.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Đăng trang web BV;
- Đăng muasamcong.mpi.gov.vn
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH, ĐIỀU HÀNH**



**Hoàng Quang Bình**



**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: 160/TB-BVMRHM-DT ngày 18 tháng 9 năm 2025)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
01	Máy gây mê	Theo nội dung chi tiết đính kèm	01	Máy

**1. Yêu cầu chung:**

- 1.1. Sản xuất năm 2024 trở về sau, mới 100%
- 1.2. Xuất xứ: G7 hoặc Châu Âu
- 1.3. Điện áp làm việc: 220 - 240V ~ 50Hz
- 1.4. Môi trường hoạt động:
  - + Nhiệt độ không quá 40°C
  - + Độ ẩm tối đa: ≤ 95%

**2. Yêu cầu kỹ thuật:**

**2.1. Máy chính có cấu hình tối thiểu bao gồm:**

- Màn hình điều khiển cảm ứng. Có thể hiển thị rõ 6 đồ thị dạng sóng của các thông số: Áp lực, lưu lượng, thể tích, nồng độ khí mê hít vào, EtCO<sub>2</sub>, EtO<sub>2</sub>.
- Ắc quy dự phòng sử dụng 90 phút khi mất điện.
- Bộ cảm biến lưu lượng tích hợp van thở vào, thở ra dùng nhiều lần: 01 bộ
- Bộ phân tích khí sử dụng trong gây mê. Có thể đo được tối thiểu các thông số: Nồng độ O<sub>2</sub> hít vào và thở ra; Nồng độ CO<sub>2</sub> hít vào và thở ra; Nồng độ tác nhân gây mê hít vào và thở ra.
- Áp lực ngõ kết nối không khí và Oxy đầu vào: Từ 200 kPa (150 cmHg)
- Thể tích hệ thống: ≤ 3.6 lít
- Dải lưu lượng khí tươi: 0.1 – 15 lít
- Có tối thiểu các chế độ thông khí sau (Mode thở):
  - + Thông khí thủ công/bóp bóng
  - + Thông khí kiểm soát thể tích
  - + Thông khí kiểm soát áp lực
  - + Thông khí bắt buộc ngắn quãng đồng bộ
- Thông số thể tích khí lưu thông: 50 – 1500ml
- Thông số cài đặt thể tích phút: 0.5 – 60 l/phút
- Thông số cài đặt áp lực hít vào: 0 – 80 cmH<sub>2</sub>O
- Tần số thở: 5 – 100 l/phút
- PEEP: 0 – 35 cmH<sub>2</sub>O

- Kiểu Trigger: Lưu dòng hoặc áp lực
- Nguồn cung cấp O2 nhanh từ 55 -75 l/phút
- Yêu cầu về thông số báo động: Thể tích phút, áp lực đường thở, PEEP, tần số thở, ngưng thở, Pin, FiO<sub>2</sub>, EtO<sub>2</sub>, FiCO<sub>2</sub>, EtCO<sub>2</sub>, nồng độ khí mê hít vào và thở ra.
- Có các cổng kết nối: cổng RS232, cổng USB, cổng internet
- Xe đẩy với hệ thống bánh xe có khóa, đồng bộ với máy.
- 01 Ngõ ra Oxy phụ trợ. Có hệ thống cung cấp khí Oxy phụ trợ tích hợp trong máy có dài điều chỉnh 10 lít/phút.

### **2.2. Phụ kiện tối thiểu gồm có:**

- Bộ dây nguồn khí: 01 bộ (tích hợp hệ thống oxy trung tâm)
- Phổi giả: 01 cái
- Dây gây mê người lớn, trẻ em sử dụng nhiều lần: 01 bộ
- Bóp bóng người lớn, trẻ em: 01 chiếc
- Cảm biến lưu lượng sử dụng nhiều lần: 01 chiếc
- Bộ hấp thụ CO<sub>2</sub> kèm bình đựng vôi Soda sử dụng nhiều lần: 01 bộ
- Bình bốc hơi có thể tương thích với tối thiểu các loại thuốc mê sau: Isoflurane, Sevoflurane, Desflurane: 01 bình

### **3. Yêu cầu tính năng:**

- 3.1. Phạm vi bệnh nhân: Từ sơ sinh đến người lớn
- 3.2. Hệ thống phản hồi khí không suy hao, có thể tháo rửa và hấp tiệt trùng
- 3.3. Có thể theo dõi độ mê (chỉ số MAC)

PHỤ LỤC 2  
MẪU BÁO GIÁ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

[Ghi địa danh], ngày      tháng      năm

BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Bệnh viện Mắt - Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của quý bệnh viện, chúng tôi .... [ghi tên, địa chỉ của hàng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hàng 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>	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hàng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Nước sản xuất <sup>(6)</sup>	Đơn vị tính	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, thông số kỹ thuật 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 90 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.

4. Bảng mô tả chi tiết:

STT	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Phân loại thiết bị y tế (A, B, C, D)

Thông tin liên hệ:

....., ngày.... tháng....năm....

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

Tên người phụ trách:

Số điện thoại:

**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) Hàng 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) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hàng 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) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

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

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

(9) Hàng 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) Hàng 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, hàng 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) Hàng 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.

Cột (11) = cột (7) \* cột (8) + cột (9) + cột (10)

Hàng 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, hàng 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