

Số: /TM-BVPHCN
V/v mời cung cấp báo giá máy điện
phân.

Lạng Sơn, ngày tháng 4 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua máy điện phân cho Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn năm 2026. 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 Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn

Địa chỉ: số 78 Lê Hồng Phong, Phường Tam Thanh, Tỉnh Lạng Sơn

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: **Lý Thị Hằng Nga.**

- Chức vụ: Trưởng khoa Dược, VT-TBYT.

- Số điện thoại: **0962 221 288.**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện: Phòng văn thư Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn. Địa chỉ: số 78 Lê Hồng Phong, Phường Tam Thanh, Tỉnh Lạng Sơn.

- Nhận qua email: khoaduoc.bvphcnls@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 15h30 ngày 22 tháng 4 năm 2026 đến trước 10h00 ngày 04 tháng 05 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 04 tháng 05 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu của báo giá

1. Danh mục

STT	Tên thiết bị	Cấu hình, thông số kỹ thuật cơ bản	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy điện phân	I. Yêu cầu chung: - Năm sản xuất: năm 2025 trở về sau, mới 100% - Nhà sản xuất phải đạt tiêu chuẩn ISO 13485 và CE hoặc ISO 13485 và FDA hoặc tương đương (đối với máy chính)	02	Máy

	<ul style="list-style-type: none"> - Nguồn điện phù hợp với điện lưới Việt Nam - Xuất xứ máy chính EU hoặc G7 - Môi trường: <ul style="list-style-type: none"> + Nhiệt độ tối đa: ≥ 20 độ C + Độ ẩm tối đa: $\geq 70\%$ <p>II. Yêu cầu cấu hình: Máy chính kèm màn hình cảm ứng và có thể nâng cấp phần mềm ngôn ngữ Tiếng Việt 01 cái Dây nguồn 01 cái Dây cáp kích thích điện ≥ 02 cái Điện cực cao su chì hoặc tương đương ≥ 04 cái Miếng làm ấm điện cực ≥ 04 cái Điện cực thép hoặc tương đương ≥ 04 cái Miếng làm ấm điện cực thép ≥ 04 cái Dây buộc co dãn ≥ 02 cái Xe đẩy máy ≥ 01 cái Hướng dẫn sử dụng tiếng Anh/Việt 01 bộ</p> <p>Cấu hình bổ trợ (nếu có tích hợp): Bút điện cực kích thích nói nuốt: ≥ 01 cái Đầu phát siêu âm đa tần $\geq 5cm^2$: ≥ 01 cái Giá đỡ đầu phát: ≥ 01 cái</p> <p>III. Yêu cầu kỹ thuật: Màn hình: LCD màu cảm ứng hoặc tương đương kích thước ≥ 4 inch Thiết bị phải có chức năng điện phân, dòng điện phân (Galvanic) Cường độ dòng điện phân thuốc: Từ 0 đến ≥ 50 mA Thời gian điều trị: từ 0 đến ≥ 90 phút Số kênh: ≥ 2 kênh điện độc lập Thiết bị có thể tích hợp chức năng siêu âm trị liệu. Chương trình: ≥ 100 Chương trình điện phân - điện xung</p> <p>Thao tác: Bằng cảm ứng hoặc phím bấm Có dòng chuẩn đo điện I/t Chế độ giao thoa: ≥ 4 chế độ Chức năng an toàn: Máy có chức năng đo điện trở tiếp xúc điện cực giúp đảm bảo an toàn</p> <p>Tính năng bổ sung: Siêu âm điều trị đa tần: 1MHz và ≥ 3 Mhz Cường độ: Liên tục từ $\leq 0,5$ đến $\geq 2,5W/cm^2$ Cường độ: xung từ $\leq 0,5$ đến $\geq 3W/cm^2$ Có ≥ 1 kênh siêu âm trị liệu Có ≥ 50 chương trình siêu âm Chu kỳ làm việc siêu âm: Từ ≤ 10 đến ≥ 100 % Tần số xung: Từ ≤ 10 đến ≥ 100 Hz Ưu tiên: Có tính năng điều chỉnh độ nhạy tiếp xúc đầu phát</p> <p>Thiết bị có thêm chức năng kích thích nói nuốt.</p>		
--	---	--	--

2. Bảng giá: Mẫu theo Phụ lục gửi kèm Hồ sơ chào giá bao gồm:

- Giá kê khai hoặc giá công bố của trang thiết bị y tế (theo quy định của Luật giá)

- Hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu cung cấp trang thiết bị tương tự trong thời gian 12 tháng gần đây (Ưu tiên đơn vị có nội dung này).

- Catalogue, cấu hình, tính năng kỹ thuật của hàng hóa, trang thiết bị y tế, dịch vụ kèm theo; hồ sơ về chất lượng (tiêu chuẩn chất lượng:ISO, CE hoặc FDA....), xuất xứ và các tài liệu liên quan (bản cứng và bản mềm: bản mềm phần tính năng kỹ thuật của hàng hóa, cấu hình.. (định dạng file word hoặc excel).

- Giá chào bao gồm các loại Thuế, phí, chi phí vận chuyên, lắp đặt, kiểm định (nếu có), kiểm chuẩn (nếu có), giám định chủng loại chất lượng, kiểm tra an ninh, an toàn, bảo trì, bảo hành (ghi rõ thời gian bảo hành) và các chi phí khác.

- Đơn vị có thể báo giá một hoặc nhiều hơn một chủng loại trang thiết bị y tế đáp ứng yêu cầu về cấu hình, tính năng kỹ thuật.

- Khi gửi bản chào giá, đề nghị quý Đơn vị gửi bản có chữ ký hợp lệ, đóng dấu của công ty, ghi rõ ngày tháng năm báo giá, hiệu lực của Báo giá.

Kính đề nghị quý đơn vị/ Doanh nghiệp quan tâm, gửi báo giá đến Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn.

Trân trọng thông báo!

Nơi nhận:

- Ban Lãnh đạo;
- <http://bvphuchoichucnanglangson.vn>;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Phòng KHTH, TCKT, & DD;
- Lưu VT, HSĐT.

GIÁM ĐỐC

Triệu Quang Phú

PHỤ LỤC

(Kèm theo Thư mời báo giá số

/TM-BVPHCN ngày tháng 4 năm 2026 của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn)

Kính gửi: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số / TM-BVPHCN ngày ... tháng.....năm 2026 của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn, 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:

Báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, Model, Hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Mã HS	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (VNĐ)

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2026.
3. Địa điểm thực hiện dịch vụ: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn
4. Thời gian thực hiện công việc: không quá 45 ngày kể từ khi nhận thông tin yêu cầu của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Lạng Sơn
5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng thanh toán: VNĐ

- Thanh toán: theo số lượng giao hàng thực tế tại bệnh viện trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và công ty xuất chứng từ thanh toán.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản

6. 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.

Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày.,... tháng..... năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký, tên đóng dấu)