

Số: /TB- TTYT  
V/v mời báo giá Bình bốc hơi sử  
dụng cho máy gây mê.

Bảng Thành, ngày tháng 08 năm 2025

## MỜI BÁO GIÁ BÌNH BỐC HƠI SỬ DỤNG CHO MÁY GÂY MÊ

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

Căn cứ vào Biên bản ngày 13/08/2025 của hội đồng lựa chọn danh mục, yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật và lựa chọn giá gói thầu mua sắm trang thiết bị của Trung tâm Y tế Pác Nặm; Về việc thống nhất danh mục, số lượng mua sắm Bình bốc hơi sử dụng cho máy gây mê.

Trung tâm Y tế Pác Nặm 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 mua sắm: “ Bình bốc hơi sử dụng cho 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:** Trung tâm Y tế Pác Nặm, Thôn Đông Léo, Xã Bảng Thành, Tỉnh Thái Nguyên.

**2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm nhận báo giá:** Bà Vi Thị Hồng Thu, Văn thư Trung tâm Y tế huyện Pác nặm, Số điện thoại : 0378.437.838, gmail: [vihongthuytepacnam@gmail.com](mailto:vihongthuytepacnam@gmail.com).

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

**3.1.** Nhận trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện 1 bản báo giá bằng dấu đỏ tại địa chỉ: Trung tâm Y tế Pác Nặm, Thôn Đông Léo, Xã Bảng Thành, Tỉnh Thái Nguyên.

**3.2.** Nhận 01 bản báo giá có dấu đỏ bằng tiếng Việt quét file PDF gửi qua gmail: [vihongthuytepacnam@gmail.com](mailto:vihongthuytepacnam@gmail.com). Bà Vi Thị Hồng Thu, Văn thư Trung tâm Y tế Pác nặm, Số điện thoại : 0378.437.838.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 8h00 ngày 15 tháng 08 năm 2025 đến trước 11h00 ngày 25 tháng 8 năm 2025.

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 25 tháng 8 năm 2025

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

**1. Danh mục mua Bình bốc hơi sử dụng cho máy gây mê giá gồm:(Phụ lục I kèm theo)**

**2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển:** Trung tâm Y tế Pác Nặm.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** Tháng 9 năm 2025.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

- Thanh toán theo tiến độ giao hàng.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kết từ khi bên mời thầu nhận được đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định của pháp luật.

**5. Các thông tin khác(nếu có):**

Nhà cung cấp cung cấp thông tin chính xác, rõ ràng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã cung cấp.

Trung tâm Y tế Pác Nặm đề nghị nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp gói thầu như trên gửi báo giá theo những nội dung tại Phụ lục II.

Xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

*Bản điện tử:*

- BGĐ ;

- Phòng HC-TH đăng công thông tin điện tử, hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

- Phòng KH-NV.

*Bản giấy:*

- Lưu: VT, D TTB VTYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Ma Thị Sao**

### Phụ lục I: DANH MỤC HÀNG HOÁ

(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYT ngày tháng 8 năm 2025 của Trung tâm Y tế Pác Nặm)

STT	Danh mục thiết bị	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bình bốc hơi sử dụng cho máy gây mê	<ul style="list-style-type: none"><li>- Loại thuốc: Sevoflurane.</li><li>- Kích thước: 239 mm (Cao) × 120 mm (Độ rộng) × 210 mm (Độ sâu).</li><li>- Trọng lượng: 6.0 Kg (bình trống); 6.5 Kg (Bình đổ đầy).</li><li>- Chuẩn châm thuốc: Quick-fill *(Chỉ dành cho thuốc Sevoflurane).</li><li>- Dung tích: 360 ml.</li><li>- Khoảng lưu lượng: 0.2 ~ 15 L/phút.</li><li>- Khoảng nồng độ thuốc mê: Sevoflurane 0 ~ 8% .</li><li>- Môi trường hoạt động:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Nhiệt độ: 10 ~ 40°C .</li><li>+ Độ ẩm: 15 ~ 95%, không đọng nước .</li><li>+ Áp suất: 70 ~ 106 kPa (đổ đầy).</li></ul></li><li>- Môi trường lưu trữ<ul style="list-style-type: none"><li>+ Nhiệt độ: - 20 ~ 60°C .</li><li>+ Độ ẩm: 10 ~ 95%, không đọng nước .</li><li>+ Áp suất: 50 ~ 120 kPa (bình trống).</li></ul></li></ul>	Bình	01

STT	Danh mục thiết bị	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Góc nghiêng tối đa: Nghiên 10° đứng tự do, nghiêng 30° trong quá trình hoạt động.</li> <li>- Tương thích với các dòng máy gây mê của Draeger</li> <li>- Kèm theo đầy đủ linh kiện đến khi đưa vào sử dụng.</li> <li>+ Khóa an toàn và hệ thống sau khi đổ đầy thuốc mê tuân theo tiêu chuẩn riêng: EN1280, ISO 5360, ISO 5356-1</li> </ul>		

**Phụ lục II**  
**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế Pác Nặm**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Pác Nặm, 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 họ 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)	Quy cách	Đơn vị tính
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.

.....ngày....tháng....năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))