

Số: 1307/BVM-VTTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 08 tháng 5 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm máy xét nghiệm ion đồ (lần 2)

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

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm máy xét nghiệm ion đồ năm 2026 (lần 2) với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá: **Bệnh viện Mắt**

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

Mã số thuế : 0301483745

Địa chỉ : 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM

Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224

Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn

3. Cách thức tiếp nhận tài liệu mời chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: **Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM.**

Trên phong bì ghi rõ:

- Tiêu đề: “Mua sắm máy xét nghiệm ion đồ năm 2026 theo công văn số .../BVM-VTTBYT”

- Nội nhận: **Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM**

4. Thời hạn tiếp nhận mời chào giá: Tối thiểu 10 ngày theo thông báo đăng tải trên trang web <https://muasamcong.mpi.gov.vn/> và trên trang Web Bệnh viện. Thời hạn hiệu lực nhận báo giá theo ngày trên dấu công văn đến của Bệnh viện. Các tài liệu có ngày tiếp nhận sau thời điểm tờ trình dự toán được phê duyệt sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của chào giá, tính năng kỹ thuật: Tối thiểu **180 ngày**, cụ thể theo thông báo được đăng tải.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục thiết bị y tế cần mời chào giá:

Stt	Tên thiết bị y tế	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về Tính năng kỹ thuật
1	Máy xét nghiệm ion đồ	Máy	01	Máy xét nghiệm ion đồ: <i>Chi tiết tính năng kỹ thuật theo phụ lục đính kèm</i>

Lưu ý:

- Trong tài liệu của quý công ty vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

- Về cấu hình, thông số kỹ thuật công ty vui lòng **“Highlight”** các tính năng đáp ứng yêu cầu của bệnh viện.

- Các nội dung về yêu cầu về cấu hình, tính năng kỹ thuật nếu có ý khác hoặc góp ý bổ sung công ty vui lòng phản hồi bằng văn bản về cho Bệnh viện (nếu có). *du*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT (XB_1b). *2*



(điền Header của Công ty)
BÁO GIÁ THEO CÔNG VẤN SỐ .../BVM-VTTBYT NGÀY .../.../2026
Áp dụng đối với nhu cầu Mua sắm máy xét nghiệm ion đồ năm 2026

Kính gửi: **BỆNH VIỆN MẮT**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* xin cung cấp báo giá cho thiết bị y tế như sau:
1. Danh mục:

Stt	Tên thiết bị	Tên thương mại	Ký mã hiệu, Model	Hãng sx	Nước sx	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá VAT (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)	Tên Công ty/ Nhà cung cấp	Mã định danh (vn...)
	(1)						(2)	(3)	A=A1+A2	A1	A2	B = A x (3)		
1														
2														
3														

(1), (2), (3): Theo thông tin trong Danh mục của bệnh viện (mục II.1)
(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan - nếu có)
2. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: **180** ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm
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.
- Tài liệu của thiết bị y tế nêu trong phía trên là không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.
- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực.

....., ngày tháng năm 2026
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Phụ lục
YÊU CẦU TÍNH NĂNG KỸ THUẬT
(Đính kèm Công văn số 1307 /BVM-VTTBYT ngày 08 tháng 5 năm 2026 của Bệnh viện Mắt)

1. MÁY XÉT NGHIỆM ION ĐỒ (số lượng: 01 máy)

Yêu cầu chuyên môn:

ST T	Tên hàng hóa, dịch vụ	Tính năng kỹ thuật
1	Máy làm xét nghiệm ion đồ	1.1 Yêu cầu chung: - Thiết bị mới: 100% - Sản xuất: tính từ năm phát hành Hồ sơ mời thầu trở về sau. - Điện áp: phù hợp với điện lưới tại Việt Nam. - Thiết bị có chứng nhận: ISO 13485 - Tiêu chuẩn chất lượng: CE hoặc FDA - Xuất xứ: yêu cầu nhóm nước G7 (gồm: Đức, Mỹ, Nhật, Anh, Pháp, Ý, Canada), Thụy sĩ. 1.2 Yêu cầu cấu hình: - Máy chính 01 cái - Dây nguồn 01 cái - Bộ điện cực Na⁺ 01 cái - Bộ điện cực K⁺ 01 cái - Bộ điện cực Cl⁻ 01 cái - Bộ điện cực Ca⁺⁺ 01 cái - Máy in nhiệt 01 cái - Đầu đọc mã vạch 01 cái - Cổng kết nối qua RS-232 01 cái 1.3 Tính năng kỹ thuật gồm các yêu cầu tối thiểu sau: - Phương pháp đo: đo trực tiếp bằng điện cực chọn lọc ion (ISE) - Các thông số cần đo: Na⁺, K⁺, Cl⁻, Ca⁺⁺, pH - Loại mẫu: phù hợp nhiều loại mẫu: huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần, nước tiểu - Công suất: ≥ 50 mẫu/ giờ - Thể tích mẫu: ≤ 150μl - Cách lấy mẫu: Thủ công qua kim hút mẫu và bộ lấy mẫu tự động tùy chọn - Hiệu chuẩn tự động hoặc có thể cài đặt tùy người sử dụng - Phạm vi đo lường: ➢ Huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần: + Na⁺: - Giới hạn dưới ≤ 30 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 200 mmol/l + K⁺: - Giới hạn dưới ≤ 0.5 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 15 mmol/l + Cl⁻: - Giới hạn dưới ≤ 30 mmol/l

ST T	Tên hàng hóa, dịch vụ	Tính năng kỹ thuật
		- Giới hạn trên ≥ 200 mmol/l + Ca^{++}: - Giới hạn dưới ≤ 0.1 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 5 mmol/l + pH: - Giới hạn dưới ≤ 4 units - Giới hạn trên ≥ 9 units ➤ Nước tiểu + Na^+: - Giới hạn dưới ≤ 50 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 250 mmol/l + K^+: - Giới hạn dưới ≤ 10 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 100 mmol/l + Cl^-: - Giới hạn dưới ≤ 50 mmol/l - Giới hạn trên ≥ 250 mmol/l - Báo cáo kết quả QC với các thông số: XTB, SD, CV% - Có cảnh báo mẫu có kết quả bất thường (giới hạn phân tích cao, thấp) - Giao diện: có thể kết nối qua qua hệ thống LIS, mạng LAN - Ngoại vi: đầu đọc mã vạch có thể được kết nối qua RS-232 - Máy in nhiệt tích hợp - Thuốc thử: hệ thống kín, chỉ cần 1 gói thuốc thử cho tất cả các tham số - Xử lý chất thải: Hộp chứa chất thải ô nhiễm được tích hợp trong gói thuốc thử 1.4 Các yêu cầu khác: - Thời hạn bảo hành: ≥ 12 tháng từ ngày đưa vào vận hành (ngày nghiệm thu thiết bị) của chủ đầu tư. - Nhà thầu phải có cam kết: Giao hàng, lắp đặt, chạy thử, và hướng dẫn sử dụng cho người dùng tại bệnh viện. - Định kỳ thực hiện bảo trì trong thời gian bảo hành: tối thiểu ≤ 3 tháng/lần. - Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, nhà thầu có khả năng đáp ứng trong vòng: ≤ 24 giờ. - Nhà cung cấp phải cam kết cung cấp vật tư, linh kiện và phụ tùng thay thế trong vòng ít nhất 08 năm. - Nhà cung cấp phải cam kết hỗ trợ thực hiện xác nhận giá trị phương pháp trước khi sử dụng theo các tiêu chuẩn của Quyết định 2429/QĐ-BYT (cam kết cung cấp vật, hóa chất,...) - Yêu cầu nhà cung cấp trao đầy đủ tài liệu hướng dẫn sử dụng, hướng dẫn bảo trì bằng tiếng Anh và tiếng Việt



