

SỞ Y TẾ  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
**BỆNH VIỆN RĂNG HÀM MẶT**

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

Số: *4.75*/BVRHM-VTTBYT

V/v mời các đơn vị có năng lực và  
quan tâm đến gói thầu “Thuê máy hấp  
tiệt trùng dụng cụ y tế phục vụ cho  
Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn”.

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày *09* tháng *11* năm 2026

Kính gửi: Quý nhà cung cấp.

Bệnh viện Răng Hàm Mặt đang triển khai gói thầu: “Thuê máy hấp tiệt trùng dụng cụ y tế phục vụ cho Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn”.

Để có cơ sở lập giá dự toán, bệnh viện kính mời các đơn vị có đủ năng lực và quan tâm đến gói thầu: “Thuê máy hấp tiệt trùng dụng cụ y tế phục vụ cho Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn” của Bệnh viện Răng Hàm Mặt gửi Hồ sơ báo giá được niêm phong và ghi rõ nội dung ngoài phong bì về Bệnh viện Răng Hàm Mặt theo phụ lục bảng yêu cầu báo giá.

**I. Thành phần hồ sơ gồm:**

1. Bảng báo giá dịch vụ (bao gồm toàn bộ chi phí như: thuế GTGT và các chi phí liên quan khác);
2. Hồ sơ năng lực; Giấy chứng nhận là nhà phân phối hoặc nhà cung cấp độc quyền của sản phẩm (nếu có).
3. Giấy phép đăng ký kinh doanh;
4. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 90 ngày.
5. Báo giá phải được đại diện nhà thầu ký tên và đóng dấu. Báo giá phải ghi rõ ngày/tháng/năm báo giá và đóng dấu giáp lai (nếu trên 2 tờ giấy)

**II. Nội dung yêu cầu chào giá:**

1. Danh mục thiết bị: Đính kèm danh mục (phụ lục 1)
2. Mẫu bảng giá: Đính kèm theo mẫu (phụ lục 2)
3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế tại Bệnh viện Răng Hàm Mặt, 263-265 Trần Hưng Đạo, Phường Cầu Ông Lãnh, Thành phố Hồ Chí Minh.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 15 ngày.
5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: 120 ngày.
6. Các thông tin khác.

(Đính kèm theo Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các công cụ – dụng cụ; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

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

Kính đề nghị Quý đơn vị gửi hồ sơ nêu trên bằng 02 hình thức sau:

1. Qua địa chỉ e-mail: vatturhm@gmail.com.

2. Trực tiếp về Bệnh viện Răng Hàm Mặt.

Đơn vị phụ trách gói thầu: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế

Địa chỉ: Bệnh viện Răng Hàm Mặt

Số 263-265 Đường Trần Hưng Đạo, Phường Cầu Ông Lãnh, Tp.Hồ Chí Minh.

Thời gian gửi: trước 16 giờ 00 phút, ngày 6 tháng 7 năm 2026

Chi tiết liên hệ: Nguyễn Hoàng Ân, Chuyên viên, số điện thoại: 0939091009

*\*Lưu ý về tư cách hợp lệ của nhà thầu tham gia báo giá:*

- Đối với nhà thầu, nhà đầu tư trong nước: là doanh nghiệp, hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức kinh tế có vốn đầu tư nước ngoài đăng ký thành lập, hoạt động theo quy định của pháp luật Việt Nam. Đối với nhà thầu, nhà đầu tư nước ngoài: có đăng ký thành lập, hoạt động theo pháp luật nước ngoài;

- Hạch toán tài chính độc lập;

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về phá sản;

- Có tên trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia trước khi phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu, nhà đầu tư;

- Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu theo quyết định của người có thẩm quyền, Bộ trưởng, Thủ trưởng cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, cơ quan khác ở Trung ương, Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp tỉnh quy định tại khoản 3 Điều 87 của Luật 22;

- Không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự.

Trân trọng./.

(Đính kèm: Phụ lục danh mục yêu cầu báo giá)

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để b/c);
- P.CTXH (để đăng Website);
- Lưu: VT, P.VTTBYT (02b).



**ThS. BSCKII. Nguyễn Đức Minh**

**DANH MỤC HÀNG HÓA**

(Đính kèm Công văn số: 4.75.../BVRHM-VTTBYT ngày... tháng... năm 2026 của  
Bệnh viện Răng Hàm Mặt)

STT	DANH MỤC	NỘI DUNG (Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan đến kỹ thuật)	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG
1	Máy hấp tiệt trùng dụng cụ y tế	<p><b><u>Yêu cầu chung:</u></b>            Thiết bị được sản xuất từ năm 2025 trở về sau.            Đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485            Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA hoặc tương đương            Tuân thủ tiêu chuẩn cho máy hấp loại lớn: EN285            Thiết bị sử dụng được trên nguồn điện: 220V (1 pha) hoặc 380V (3 pha), tần số 50Hz.            Thời gian thuê: 06 tháng</p> <p><b><u>Thông số kỹ thuật:</u></b>  <b>Máy hấp tiệt khuẩn nhiệt độ cao dung tích ≥ 500 lít, kèm đầy đủ phụ kiện tiêu chuẩn theo máy.</b>            - Máy có 02 cửa, mở cửa theo chiều dọc tự động            - Buồng tiệt trùng được làm bằng thép không gỉ 304 hoặc tương đương            - Có cảm biến đo nhiệt độ và đo áp suất buồng            - Áp lực làm việc tối đa của buồng hấp: trong khoảng từ 2.2 =&gt; lớn hơn hoặc bằng 3.2 bar.            - Nồi hơi có các van an toàn và các bộ phận cảm biến mực nước, nhiệt độ, áp suất để đảm bảo an toàn trong suốt quá trình vận hành            - Màn hình điều khiển cảm ứng màu ở 2 cửa            - Sử dụng bộ điều khiển: PLC hoặc vi xử lý            - Có máy in nhiệt được tích hợp trên cửa            - Có thể cài đặt nhiệt độ tiệt trùng từ ≤121 độ C đến ≥134 độ C</p>	Cái	01

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chương trình cài đặt sẵn: <math>\geq 6</math> chương trình</li> <li>- Có tính năng sấy khô tự động ở cuối chu trình</li> <li>- Có nút dừng khẩn cấp: Dừng chu trình tiết kiệm hiện hành khi cửa đang đóng.</li> <li>- Chức năng tự kiểm tra và báo lỗi, chương trình tự động dừng lại nếu có lỗi</li> <li>- Cảnh báo khi có lỗi như: cảm biến nhiệt độ, áp suất, cửa không đóng kín, mức nước trong nồi đun thấp...</li> <li>- Giá đầy, xe đẩy đồng bộ và phù hợp với máy.</li> </ul> <p><b><u>Yêu cầu khác:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thời gian giao hàng: <math>\leq 15</math> ngày kể từ ngày ký hợp đồng. Địa điểm giao hàng: tại nơi sử dụng</li> <li>- Cung cấp Giấy chứng nhận kết quả kiểm định đối với các thiết bị thuộc diện phải kiểm định theo quy định trong thời gian thuê.</li> <li>- Cung cấp chứng từ hợp lệ đối với thiết bị thực hiện dịch vụ.</li> <li>- Cam kết đảm bảo an toàn lao động, phòng chống cháy nổ trong quá trình vận chuyển, lắp đặt và vận hành thiết bị tại nơi sử dụng.</li> <li>- Nhà thầu có phương án và chịu toàn bộ chi phí khảo sát, thi công và hoàn thiện lắp đặt các hạng mục gồm: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ vận chuyển đến vị trí lắp đặt</li> <li>+ nguồn cấp điện</li> <li>+ đường ống dẫn khí</li> <li>+ nước cấp, nước RO</li> </ul> </li> <li>- Đào tạo chuyên gia công nghệ: Tại nơi sử dụng.</li> <li>- Trong thời gian thực hiện hợp đồng, nếu thiết bị phát sinh sự cố, hư hỏng hoặc không bảo đảm hoạt động bình thường, nhà thầu có trách nhiệm kiểm tra, sửa chữa hoặc thay thế thiết bị tương đương trong thời gian không quá 24 giờ kể từ khi nhận được thông báo của bên thuê.</li> </ul>		
--	---	--	--

**BÁO GIÁ****Kính gửi: Bệnh viện Răng Hàm Mặt.**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số ...../BVRHM-VTTBYT ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Răng Hàm Mặt, 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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (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)

(Gửi kèm File Excel sản phẩm vào mail: [vatturhm@gmail.com](mailto:vatturhm@gmail.com))

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.

– Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

– Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

..., ngày....tháng....năm 2026

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

