BM.VTTB.02.06

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

Số: 515/BVRHM-VTTBYT

V/v mời các đơn vị có năng lực và quan tâm đến gói thầu "Mua sắm máy điều trị nội nha và máy đo chiều dài ống tủy răng".

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 2 năm 2026

Kính gửi: Quý nhà cung cấp.

Bệnh viện Răng Hàm Mặt đang triển khai gói thầu: "Mua sắm máy điều trị nội nha và máy đo chiều dài ống tủy răng".

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: "Mua sắm máy điều trị nội nha và máy đo chiều dài ống tủy răng" 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 kí 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 giáo 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: 60 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 20 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).

GIÁM ĐỐC

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

ThS. BSCKII. Nguyễn Đức Minh

BM.VTTB.02.06

PHỤ LỤC 1

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

DANH MỤC HÀNG HÓA

(Đính kèm Công văn số ...515.../BVRHM-VTTBYT ngày 10 tháng 1.. 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 điều trị nội nha	**I.YÊU CẦU CHUNG** Xuất xứ: G7 Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz Môi trường làm việc: Nhiệt độ tối đa: ≥ 300C Độ ẩm tối đa: ≥ 85% - Chất lượng hàng hóa: mới 100% - Năm sản xuất: 2026 trở về sau - Đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng: Tiêu chuẩn ISO 13485 - Đạt tiêu chuẩn: FDA hoặc tương đương. **II.YÊU CẦU CẤU HÌNH** Màn hình cảm ứng: 01 cái Tay khoan điều trị tuỷ răng (nội nha): 01 cái. Tay cầm kèm dây: 01 cái Ống bọc tay cầm: 01 cái Giá đỡ tay cầm: 01 Cái. Cáp kết nối: 01 cái Kẹp trâm: 02 Cái Móc môi: 02 Cái Bộ nguồn: 01 cái Bộ sách hướng dẫn sử dụng: 01 bộ. **III.YÊU CẦU KỸ THUẬT** Tích hợp định vị chóp Có cả 2 chế độ Xoay liên tục và Xoay lắc Bao gồm Các chương trình cài sẵn cho hệ thống trâm nội nha, hoặc Có thể thêm tùy chỉnh các chương trình trâm khác nếu cần Màn hình Giao diện màn hình cảm ứng ≥ 7 inch Tay khoan điều trị tuỷ răng Tay khuỷu 5:1 Tay khuỷu mini tích hợp đèn LED Tự động quay ngược ở giới hạn momen xoắn cài đặt trước	Cái	17

		Phạm vi momen xoắn: ≤ 0.2Ncm - ≥7.5Ncm. Phạm vi tốc độ tối đa ≥ 3.000 vòng/ phút Có thể tháo rời để hấp tiệt trùng ống bọc tay cầm và tay khuỷu Pin Lithium-ion hoặc tương đương Có thể nâng cấp qua wifi. IV.Yêu cầu khác Giao hàng, lắp đặt tại nơi sử dụng; Thời gian bảo hành: ≥ 24 tháng; Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, nhà thầu/ đơn vị được ủy quyền/ hãng có khả năng đáp ứng trong vòng: ≤ 48 giờ; Tài liệu hướng dẫn sử dụng (Anh + Việt), Tài liệu bảo trì (Anh hoặc Việt); Có văn bản cam kết cung cấp đầy đủ khi giao hàng; Có cam kết khi bàn giao máy sẽ cung cấp chứng chỉ chất lượng CQ và chứng chỉ xuất xứ CO (đối với thiết bị nhập khẩu) hoặc giấy chứng nhận chất lượng, giấy chứng nhận xuất xưởng (đối với thiết bị sản xuất tại Việt Nam);		
2	Máy đo chiều dài ống tủy răng	**I.YÊU CẦU CHUNG** Xuất xứ: G7 Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz Môi trường làm việc: Nhiệt độ tối đa: ≥ 300C Độ ẩm tối đa: ≥ 80% - Chất lượng hàng hóa: mới 100% - Năm sản xuất: 2026 trở về sau - Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485, FDA hoặc các tiêu chuẩn chất lượng tương đương. **II.YÊU CẦU CUNG CẤP** Máy chính : 01 cái Dây đo tiêu chuẩn EC : 01 cái Móc môi (Ngoặc má) : 03 cái Móc trâm (Kẹp file) : 02 cái Pin tiêu chuẩn DC : 01 bộ Tài liệu hướng dẫn sử dụng: 01 bộ III.THÔNG SỐ KỸ THUẬT Thiết kế nhỏ gọn Giúp đo chính xác được chóp	Cái	19

		Màn hình LCD/ LED màu Định vị chính xác trong cả hai môi trường: tuỷ ướt và tuỷ khô Có âm thanh cảnh báo khi tới vùng gần chóp Chế độ tự động tắt ≤ 10 phút không sử dụng **IV.YÊU CẦU KHÁC** Giao hàng, lắp đặt tại nơi sử dụng; Thời gian bảo hành: ≥ 24 tháng; Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, nhà thầu/ đơn vị được ủy quyền/ hãng có khả năng đáp ứng trong vòng: ≤ 48 giờ; Tài liệu hướng dẫn sử dụng (Anh + Việt), Tài liệu bảo trì (Anh hoặc Việt); Có văn bản cam kết cung cấp đầy đủ khi giao hàng; Có cam kết khi bàn giao máy sẽ cung cấp chứng chỉ chất lượng CQ và chứng chỉ xuất xứ CO (đối với thiết bị nhập khẩu) hoặc giấy chứng nhận chất lượng, giấy chứng nhận xuất xưởng (đối với thiết bị sản xuất tại Việt Nam);		

BM.VTTB.02.06
PHỤ LỤC 2

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Răng Hàm Mặt.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 515.../BVRHM-VTTBYT ngày 10 tháng 7 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)

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))