

SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

Số: 999 /CV- BVT

Điện Biên, ngày 25 tháng 6 năm 2025

V/v: Đề nghị báo giá máy ảnh phục vụ
công tác truyền thông Bệnh viện Đa
khoa tỉnh Điện Biên.

Kính gửi: Các Công ty, nhà cung cấp thiết bị tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên (Bên mời thầu) có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua máy ảnh phục vụ công tác truyền thông Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên.

Người đại diện: Ts.Bs Phạm Tiến Biên - Giám đốc

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

Họ và tên: Nguyễn Ngọc Tiến - Chức vụ: Nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế

Số điện thoại: 0983 205 009

II. Thông tin nhà thầu tham gia thực hiện.

1. Danh mục yêu cầu báo giá (có Phụ lục I kèm theo).

2. Năng lực nhà thầu và hợp đồng tương tự (Các giấy tờ yêu cầu chứng thực của cơ quan có thẩm quyền).

3. Báo giá nhận trực tiếp tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên, tổ 10, phường Noong Bua, thành phố Điện Biên Phủ, tỉnh Điện Biên.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 10 giờ 00 ngày 25 tháng 6 năm 2025 đến trước 17h giờ 00 ngày 02 tháng 7 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 25/6/2025.

6. Bảng chào giá đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các chi phí khác (theo mẫu tại Phụ lục II kèm theo).

Trên đây là Công văn yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên xin gửi tới Quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV.
- Phòng KHTH, Phòng TCKT;
- Lưu VT, VTTBYT.

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ



TS. BS Phạm Tiến Biên



SỞ Y TẾ TỈNH ĐIỆN BIÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

PHỤ LỤC I
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Kèm theo công văn số: 999 /CV-BVT ngày 25 tháng 6 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên)

STT	Tên thiết bị	Bảng mô tả tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của thiết bị	Địa điểm cung cấp lắp đặt	Thời gian giao hàng dự kiến	Đơn vị tính	Số lượng/Khối lượng
1	Máy ảnh	- Cảm biến ảnh full frame CMOS 24.2MP - Chip xử lý hình ảnh DIGIC X - Quay video 4K60p 10bit trong máy, Canon Log 3 - EVF OLED 2.36M điểm - Màn hình cảm ứng 3" 1.62M điểm, xoay lật - Lấy nét Dual Pixel CMOS AF II - Chụp liên tiếp màn trập điện 40 fps - Chống rung Movie Digital IS - Chế độ quay phim chiều dọc - Đầu vào microphone, đầu ra headphone - Ngầm đa năng, Wi-Fi & Bluetooth - Trọng lượng: 414g	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	Cái	01
2	Thẻ nhớ máy ảnh	- Hệ số hình thức: MicroSD - Sandisk Extreme Pro 200 MB/s - Dung lượng: 128 GB - Tốc độ đọc lên đến 200 MB/s - Tốc độ ghi lên đến 90 MB/s - UHS-I U3, C10, Lớp V30, A2 - Hỗ trợ chụp ảnh liên tục và quay Full HD và 4K - Chống nước, tia X, nhiệt độ và chống sốc	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	cái	01

STT	Tên thiết bị	Bảng mô tả tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của thiết bị	Địa điểm cung cấp lắp đặt	Thời gian giao hàng dự kiến	Đơn vị tính	Số lượng/Khối lượng
3	Chân máy quay	- Hợp kim Aluminium cao cấp - Chân 3 đoạn - Chiều cao tối đa: 186cm - Chiều cao tối thiểu: 85cm - Chiều dài gấp gọn: 88.9cm - Đường kính: 50mm - Xoay 360°, Nghiêng +90/-75° - Tải trọng: 8 Kg - BallHead xoay mượt mà - Chuẩn ốc kết nối 1/4 - Tích hợp Lock trục Pan và Tilt - Có kiềng khớp giữa cổ định chân - Kích thước: 160 * 165 * 89 mm - Trọng lượng: 4 Kg	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	Cái	01
4	Pin dự phòng	- Sử dụng sạc tường, sạc xe hơi và pin dự phòng để sạc lại pin; sạc lại bên trong máy ảnh hoặc với bộ sạc đầu vào 2A để sạc tối ưu dung lượng 1000mAh cung cấp 620 lần chụp.	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	Cái	01
5	Đèn Flash	- Phạm vi Zoom: 24-105mm (14mm với Panel) - Chế độ này của "Full Auto" và "Semi Auto" - Nghiêng: 120 ° - Xoay: +/- 180 ° - Bảng điều khiển LCD - Chạy pin AA 4 viên - Kích thước 73.7 x 129.5 x 104.1 mm - Trọng lượng 386 g (không bao gồm pin)	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	Cái	01
6	Kính lọc chống lóa	- Loại: CPL - T* Anti-Reflective Coating: Có - Kính lọc phân cực xoay được (CPL) - Hiệu ứng: Loại bỏ sự phản xạ và sương mù và cải thiện	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên	30 ngày	Cái	01

STT	Tên thiết bị	Bảng mô tả tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của thiết bị	Địa điểm cung cấp lắp đặt	Thời gian giao hàng dự kiến	Đơn vị tính	Số lượng/Khối lượng
		màu sắc và độ bão hòa âm - Filter Carl Zeiss T* CPL là kính lọc phân cực không thể thiếu khi chụp phong cảnh - Giảm cường độ sáng đi vào cảm biến				



PHỤ LỤC II MẪU BÁO GIÁ

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Số Fax:

Địa chỉ Email (nếu có):

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên

....., ngày tháng năm

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên, chúng tôi ... [ghi tên địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp 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 và dịch vụ liên quan.

STT	Danh mục thiết bị ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VNĐ)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VNĐ)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VNĐ)
1						01				
2						01				
3										
.										
	Tổng cộng:									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị)

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))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị tương ứng với chủng loại thiết bị ghi tại cột “Danh mục thiết bị”

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị hoặc toàn bộ thiết bị. Đối với các thiết bị nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.