

Số: /BVĐKSD-VTTBYT

Sa Đéc, ngày tháng 01 năm 2026

V/v mời cung cấp báo giá
mua hệ thống phẫu thuật Phaco
tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

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

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua hệ thống phẫu thuật Phaco tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ths. Cao Văn Tho, PTP Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế. ĐT: 0939161775.
 - Ths. Bùi Văn Bé Mười, Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế. ĐT: 0949.316.368.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Nguyễn Sinh Sắc, phường Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.
 - Nhận qua email: vttbyt.bvds@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ 09h00 ngày 19 tháng 01 năm 2026 đến trước 09h00 ngày 30 tháng 01 năm 2026.**

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

(Đính kèm mẫu báo giá)

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày 30 tháng 01 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục yêu cầu báo giá: *(Phụ lục kèm theo)*.
- Địa điểm cung cấp: Phòng Vật tư - Thiết bị Y tế, Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc. Số 153, Nguyễn Sinh Sắc, phường Sa Đéc, tỉnh Đồng Tháp.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 90 ngày.
 - Thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu: Năm 2026.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Chuyển khoản và thanh toán sau khi nghiệm thu thiết bị đưa vào sử dụng và cung cấp đầy đủ các chứng từ hợp lệ.

- Điều kiện thanh toán: Được cung cấp đầy đủ hóa đơn, biên bản nghiệm thu thiết bị và chứng từ hợp lệ.

- Thời hạn thanh toán: 90 ngày.

5. Các thông tin khác:

- Báo giá theo mẫu đính kèm.

- Các tài liệu chứng minh về thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn của nhà sản xuất đối với hàng hóa; các tài liệu liên quan.

- Giấy ủy quyền ký báo giá trong trường hợp người ký báo giá không phải là người đại diện theo pháp luật.

- Giấy đăng ký kinh doanh.

- Năng lực kinh nghiệm của cơ sở cung cấp.

- Cung cấp số lưu hành/giấy phép nhập khẩu; bảng phân loại TBYT theo quy định về mua bán Thiết bị y tế (trường hợp hàng hoá không được phân loại là TBYT, không thuộc phạm vi điều chỉnh của Nghị định 98/CP: Nhà thầu cung cấp giấy uỷ quyền của chủ sở hữu hàng hoá hoặc chủ sở hữu số đăng ký lưu hành).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV;
- Lưu: VT, VTTBYT. Tho (01b).

GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Tùng

PHỤ LỤC
Danh mục mua hệ thống phẫu thuật Phaco

(Kèm theo Công văn số /BVĐKSD-VTTBYT ngày tháng 01 năm 2026
của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc)

1. Máy phẫu thuật Phaco:

Stt	Yêu cầu về cấu hình, thông số kỹ thuật
I	YÊU CẦU CHUNG
1	Năm sản xuất: Năm 2025 trở về sau, mới 100%
2	Đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng: ISO 13485
3	Nguồn cung cấp: 100 -240 VAC ; 50Hz/60Hz
4	Môi trường hoạt động:
	- Nhiệt độ tối đa: $\geq 35^{\circ}\text{C}$
	- Độ ẩm tối đa: $\geq 90\%$
II	YÊU CẦU CẤU HÌNH CUNG CẤP BAO GỒM:
1	Máy chính: 01 cái
2	Bàn đạp điều khiển tuyến tính kép: 01 cái
3	Tay cầm Phaco: 02 cái
4	Đầu kim phaco: 02 cái
5	Tay cầm rửa hút: 02 cái
6	Đầu kim rửa hút: 02 cái
7	Tay cầm đốt điện đông: 01 cái
8	Silicone Sleeve: 04 cái
9	Buồng thử test: 01 cái
10	Bộ dây tưới hút IA sử dụng nhiều lần: 03 bộ
11	Khóa vận đầu tip Phaco: 01 cái
12	Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng anh và Tiếng Việt: 01 bộ

III	CHỈ TIÊU KỸ THUẬT:
	Thiết bị tích hợp chức năng: thiết bị có khả năng phẫu thuật cườm khô, cắt dịch kính bán phần trước và có tùy chọn nâng cấp phẫu thuật cườm nước.
	Có đầy đủ các chức năng đáp ứng yêu cầu của phẫu thuật đục thủy tinh thể:
	+ Tưới/hút (I/A)
	+ Thiết bị có các chế độ phaco: tuyến tính, Pulse, Burst và cmp
	+ Đốt đông máu lưỡng cực, xé bao trước bằng điện đông
	+ Cắt dịch kính bán phần trước
	Thiết bị sử dụng bơm nhu động kép hoặc tương đương
	Tần số dao động của tay cầm phaco đến ≤ 30 kHz
	Thời gian Burst tắt có thể điều chỉnh từ ≤ 500 ms.
	Có chức năng dòng tưới ≥ 2 lần áp lực dòng hút đảm bảo duy trì áp lực nội nhãn
	Có thể cung cấp nhiều loại đầu tip phaco tương ứng với các kích thước vết mổ ≤ 3.2 mm
	Bơm nhu động có chức năng điều khiển đồng thời dòng tưới và áp lực chân không
	Áp lực dòng chạy ngược: ≥ 15 ml/ phút và ≥ 150 mmHg
	Bộ dây tưới hút dùng lại được nhiều lần có cảm biến nằm ngoài dòng dịch
	Tốc độ hút: ≤ 50 ml/phút
	Áp lực chân không : ≤ 600 mmHg
	Bàn đạp tuyến tính kép trong thông số phẫu thuật (cụ thể như hút, hút chân không, công suất, nhiệt đông).
	+ Điều khiển hoạt động của máy, tối thiểu: chuyển các chế độ của máy, điều khiển tốc độ tưới/hút, điều khiển năng lượng phaco, điều khiển cắt dịch kính,...
	+ Chế độ cắt dịch kính bán phần trước: có thể điều chỉnh tưới/hút/cắt hoặc tưới/cắt/hút.
	Nhũ tương hóa tinh thể bằng phương pháp Phaco: dọc trục.
	Có chế độ đốt điện cầm máu điều chỉnh trong khoảng ≤ 10 W

	Có chương trình tự kiểm tra báo lỗi và khởi động lại chức năng
	Tay cầm Phaco có ≥ 6 tinh thể áp điện
	Bảng điều khiển được thiết kế tối thiểu như sau:
	+ Các chức năng đều có thể được điều khiển thông qua bảng điều khiển, các thông số và chế độ cài đặt cần kiểm soát của cuộc phẫu thuật đều được hiển thị rõ ràng.
	+ Các nút điều khiển được phân quyền cụ thể và có thể kích hoạt ngay lập tức khi bấm nút
	Phần mềm có thể được cài đặt cho ≥ 40 phẫu thuật viên khác nhau
	Bàn đạp điều khiển:
	Bàn đạp có thể thể điều khiển tuyến tính kép hoặc tương đương
	Bàn đạp có ≥ 4 nút phụ trợ có thể phân công chức năng một cách linh hoạt
IV	YÊU CẦU KHÁC
1	Địa điểm giao hàng: Tại đơn vị sử dụng
2	Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ khi ký kết biên bản nghiệm thu, bàn giao sử dụng.
3	Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao, linh kiện thay thế và dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng thiết bị tối thiểu 05 năm.

2. Kính hiển vi phẫu thuật mắt:

Yêu cầu về cấu hình, thông số kỹ thuật	
I. Yêu cầu chung: - Thiết bị mới 100%. - Thiết bị được sản xuất năm 2025 trở đi. - Đạt các tiêu chuẩn: ISO 13485 và CE - Xuất xứ: nhóm nước G7 Môi trường làm việc: - Nhiệt độ 10 đến 35° C - Độ ẩm: 30% đến 85% - Nguồn điện sử dụng: ~220V, 50Hz/ 60Hz II. Cấu hình cung cấp:	

- Kính hiển vi: 01 cái
- Cáp nối tiêu chuẩn: 01 bộ
- Nguồn sáng Halogen: 03 cái
- Ống kính hai mắt: 01 cái
- Thị kính vi trường rộng 12,5x: 02 cái
- Vật kính $f=200\text{mm}$: 01 cái
- Bộ dịch chuyển XY: 01 cái
- Bao phủ chống bụi: 01 cái
- Bàn đạp chân điều khiển: 01 cái
- Bộ núm bọc tiệt trùng: 01 bộ
- Hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: 01 bộ

III. Cấu hình kỹ thuật

- Ống kính chính gấp góc $\geq 200^\circ$, tiêu cự $f \geq 180\text{mm}$
- Vật kính phủ lớp apochromatic tiêu cự $f \geq 200\text{ mm}$
- Thị kính vi trường rộng, độ phóng đại 12,5X hoặc 10X
- Bộ phóng đại bằng motor, tỉ lệ tương đương 1:6
- Điều chỉnh lấy nét bằng motor trong khoảng $\geq 40\text{ mm}$
- Bộ dịch chuyển XY với khoảng dịch chuyển $\geq 50 \times 50\text{ mm}$, có chế độ tự động trở về vị trí trung tâm
- Tích hợp bộ lọc bảo vệ võng mạc và bộ lọc màu vàng
- Hệ thống chiếu sáng lạnh đồng trục sử dụng nguồn sáng Halogen
- Khoảng dịch chuyển lên/xuống của kính: $\geq \pm 350\text{mm}$
- Bàn đạp chân điều khiển phóng đại, lấy nét, XY, cường độ sáng
- Tầm với tối đa: $\geq 1200\text{ mm}$

IV. Yêu cầu khác

- Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ khi ký kết biên bản nghiệm thu, bàn giao sử dụng.
- Địa điểm giao hàng: Tại đơn vị sử dụng
- Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao, linh kiện thay thế và dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng thiết bị tối thiểu 05 năm.

Tên công ty/cơ sở:
 Địa chỉ:
 Điện thoại:

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của..... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 ⁽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⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
2										
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 ngàytháng...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)