

Số: 561/YCBG - TMH

Hà Nội, ngày 17 tháng 9 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở mua sắm vật tư y tế 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 Tai Mũi Họng Trung ương.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Văn thư - Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương. Số điện thoại: 024.38686050.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Quý công ty gửi báo giá trực tiếp đến địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương, 78 Giải Phóng, phường Kim Liên, Hà Nội
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h30 ngày 18 tháng 9 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 29 tháng 9 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày ký.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Chi tiết danh mục hàng hóa và yêu cầu kỹ thuật như sau:

STT	Tên vật tư y tế	Yêu cầu kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bóng dự trữ oxy, loại 500 ml	Bóng dự trữ oxy, loại 500 ml. Chất liệu sililcone trắng, có đầu kết nối tiêu chuẩn, bóng kín, chịu được nhiệt độ hấp tiệt khuẩn.	Chiếc	20
2	Bóng dự trữ oxy, loại 1000 ml	Bóng dự trữ oxy, loại 1000 ml. Chất liệu sililcone trắng, có đầu kết nối tiêu chuẩn, bóng kín, chịu được nhiệt độ hấp tiệt khuẩn.	Chiếc	20
3	Bóng dự trữ oxy, loại 1500 ml	Bóng dự trữ oxy, loại 1500 ml. Chất liệu sililcone trắng, có đầu kết nối tiêu chuẩn, bóng kín, chịu được nhiệt độ hấp tiệt khuẩn.	Chiếc	20

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa đến: Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương, 78 Giải Phóng, phường Kim Liên, thành phố Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 14 ngày kể từ khi nhận được thông báo.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ khi Bệnh viện nhận được Biên bản bàn giao nghiệm thu, hóa đơn GTGT và mẫu 08A.

Bệnh viện Tai Mũi Họng TW rất mong nhận được sự tham gia hợp tác của Quý vị!  
Trân trọng cảm ơn!

*Noi nhận:*

- Như trên;
- Giám đốc Bệnh viện (để b/c);
- Lưu VT.

