

Số: /BVM-KD  
V/v đề nghị cung cấp báo giá phụ kiện sửa chữa,  
thay thế cho máy phẫu thuật Phaco Legion.

Gia Lai, ngày tháng năm 2026

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

*Áp dụng đối với gói thầu mua sắm phụ kiện sửa chữa, thay thế  
cho máy phẫu thuật Phaco Legion.*

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp dịch vụ, thiết bị y tế tại Việt Nam.

Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm phụ kiện sửa chữa, thay thế cho máy phẫu thuật Phaco legion tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai với nội dung cụ thể như sau:

### **1. Danh mục đề nghị**

| STT | Danh mục dịch vụ/hàng hoá             | Mô tả dịch vụ/ hàng hoá, thông tin liên quan đến kỹ thuật                                                                                                     | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1   | Màn hình máy phẫu thuật Phaco Legion. | - Chất lượng: mới 100%, nguyên đai nguyên kiện, chưa qua sử dụng.<br>- Tương thích với máy phẫu thuật Phaco Legion (Hãng sản xuất: Alcon, nước sản xuất: Mỹ.) | Cái         | 01       |

### **2. Yêu cầu khác:**

- Báo giá phải ghi căn cứ Công văn số ...../BVM-KD ngày 06/02/2026 của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

- Giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan như: thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), phí vận chuyển, sửa chữa, thay thế, lắp đặt, bảo hành... đến tại nơi sử dụng của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

- Báo giá được đại diện hợp pháp của công ty, nhà cung cấp/ hãng sản xuất ký tên, đóng dấu.

### **3. Thời gian:**

- Gửi báo giá về Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai từ 16h00 ngày 06/02/2026 đến 17h00 ngày 27/02/2026.

- Báo giá có giá trị tối thiểu **90 ngày** kể từ ngày **27/02/2026**.

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

Khoa Dược-VTYTTB-XN-CNK

Số điện thoại: 0256 3518017 hoặc 0905739244

Địa chỉ email: [Khoaduocbvm2021@gmail.com](mailto:Khoaduocbvm2021@gmail.com)

**5. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng văn thư, Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai – 78 Trần Hưng Đạo, Phường Quy Nhơn, Tỉnh Gia Lai.

- Nhận qua email tại địa chỉ: [Khoaduocbvm2021@gmail.com](mailto:Khoaduocbvm2021@gmail.com)

- Các báo giá gửi theo đường bưu điện sẽ tính theo dấu bưu điện trên bì thư.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên
- Lãnh đạo bệnh viện;
- Sở Y tế (Báo cáo và đăng tải trang TTĐT của Sở Y Tế);
- Phòng CNTT (đăng tải trang TTĐT bệnh viện);
- Lưu: VT, KD.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Đào Lâm Hoàng**