

Số: 640 /YCBG-BVP

V/v mời báo giá
thiết bị y tế/hàng hóa

Phú Thọ, ngày 12 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ 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 sắm trang thiết bị phục vụ hoạt động chuyên môn tại Bệnh viện, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Thông tin đơn vị:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ.
- Địa chỉ: Số 402 Khu Thanh Bình, phường Thanh Vinh, thị xã Phú Thọ, tỉnh Phú Thọ.

- Mã số thuế: 2600203157

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

- Ông: Lê Anh Hải - Chức vụ: Giám Đốc

- Số điện thoại: 0912290234

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tài chính Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ, địa chỉ: Khu Thanh Bình, phường Thanh Vinh, thị xã Phú Thọ, tỉnh Phú Thọ
- Nhận qua email: benhvienphoiphutho@gmail.com.
- Mẫu báo giá (Phụ lục 02).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 12/11/2024 0912290234 đến trước 17h ngày 22 /11/2024

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 90 ngày, kể từ ngày 22/ 11/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị) cụ thể như sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng thông số kỹ thuật và các thông tin liên quanveef kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy phân tích nước tiểu	Chi tiết tại phụ lục 01 đính kèm	01	Chiếc
2	Máy hút áp lực thấp	Chi tiết tại phụ lục 01 đính kèm	02	Chiếc
3	Máy khí dung	Chi tiết tại phụ lục 01 đính kèm	05	Chiếc
4	Máy lắc	Chi tiết tại phụ lục 01 đính kèm	01	Chiếc

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Lắp đặt và hướng dẫn sử dụng tại Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý IV/2024

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi hoàn thành hợp đồng.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: HS, VT.

GIÁM ĐỐC



Lê Anh Hải



YÊU CẦU CẤU HÌNH, THÔNG SỐ KỸ THUẬT CỦA CÁC THIẾT BỊ

(Đính kèm Yêu cầu báo giá Số: 640 /YCBG-BVP ngày 12/11/2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ)

Ký hiệu Bệnh viện Phổi
Ngày ký: 12-11-2024 13:26:47 +07:00

I- Máy phân tích nước tiểu

1. Yêu cầu chung:

- Năm sản xuất: Năm 2023 trở về sau, mới 100%
- Nhà sản xuất phải đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế: ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương
- Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa $\geq 30^{\circ}\text{C}$
+ Độ ẩm tối đa $\geq 80\%$

2. Yêu cầu cấu hình:

- Máy chính
- Khay đựng mẫu: 01 chiếc
- Bộ nguồn: 01 bộ
- Que thử Multistix 10SG : 01 hộp (100 test)
- Giấy in nhiệt: 01 cuộn
- Sách hướng dẫn sử dụng Anh+ Việt: 01 bộ

3. Chỉ tiêu kỹ thuật:

- Khả năng thực hiện tối thiểu các xét nghiệm: Glucose; pH; Protein; Máu (hồng cầu); Ketones; Nitrite; Bilirubin; Urobilinogen; Specific gravity; Bạch cầu; tỷ lệ Albumin/Creatinine, HCG
- Tốc độ xét nghiệm : kết quả sau 1 phút
- Màn hình cảm ứng
- Nhập dữ liệu trực tiếp từ màn hình
- Kiểm tra tự động: nhận diện que thử và kiểm tra độ ẩm với chỉ số Leukocyte
- Hiển thị đồng hồ đếm ngược trên màn hình thời gian phân tích mẫu
- Kết quả tự động in và hiển thị trên màn hình sau khi phân tích xong với đầy đủ thông tin: Tên bệnh nhân, ID hoặc cả hai, Ngày kiểm tra, Thời gian, Người thực hiện, Màu sắc, Kết quả bệnh nhân
- Hiển thị lỗi trên màn hình
- Phương pháp đo quang: với các bước sóng 470 nm, 525 nm, 565 nm, 625 nm, 660 nm và 845 nm
- Bộ nhớ trong: Cho phép lưu giữ ≥ 950 kết quả.
- Hoá chất: Có các thanh thử với các thông số khác nhau phù hợp với yêu cầu chuyên môn
- Khả năng kết nối: Có cổng kết nối với máy tính ngoại vi khi cần.
- Nguồn điện sử dụng:
 - + 220VAC/50Hz.
 - + Có thể dùng pin 6 AA

II- Máy hút dịch áp lực thấp

1. Yêu cầu chung:

- Năm sản xuất: Năm 2023 trở về sau, mới 100%
- Nhà sản xuất phải đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế: ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương
- Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa $\geq 30^{\circ}\text{C}$
+ Độ ẩm tối đa $\geq 80\%$

2. Yêu cầu cấu hình:

- Máy chính: 01 bộ
- Bình hút 1.4 lít: 01 cái
- Ống bệnh nhân: 01 cái
- Tài liệu hướng dẫn bảo dưỡng và sửa chữa thiết bị: 01 bộ

3. Chỉ tiêu kỹ thuật:

- Loại bơm hút: bơm màng
- Điều chỉnh áp suất: thanh điều chỉnh áp lực có thể điều chỉnh liên tục từ ≤ 3 đến ≥ 20 cmH₂O
- Dung tích hút tối đa: $\geq 1,2$ LPM
- Bình hút: dung tích ≥ 1.4 lít, làm bằng nhựa cacbonat, có tay cầm và vạch chỉ mức
- Có bảo vệ chống tràn
- Có thể khử trùng bình và ống hút
- Bơm hút có độ ồn thấp, làm việc liên tục
- Điều khiển thông qua công tắc trên mặt máy

III- Máy khí dung

1. Yêu cầu chung:

- Năm sản xuất: Năm 2023 trở về sau, mới 100%
- Nhà sản xuất phải đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế: ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương
- Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa $\geq 30^{\circ}\text{C}$
+ Độ ẩm tối đa $\geq 80\%$

Yêu cầu cấu hình:

Máy chính kèm theo phụ kiện tiêu chuẩn: 01 bộ

Tài liệu hướng dẫn bảo dưỡng và sửa chữa thiết bị: 01 bộ

Chỉ tiêu kỹ thuật:

- Loại xách tay, để bàn;
- Có quạt làm mát,
- Tần số siêu âm: ≥ 1.7 MHz;
- Cỡ hạt sương tối đa: $\geq 5\mu\text{m}$;
- Lưu lượng thông khí tối đa: khoảng 18L/phút, có thể điều chỉnh;

- Tốc độ phun tối đa: khoảng $\geq 3.5\text{ml/phút}$;
- Đồng hồ: hiển thị số, có thể điều chỉnh từ 1 đến 30 phút;
- Dung tích cốc đựng thuốc: $\geq 100\text{ ml}$;
- Thiết bị an toàn:
 - Cảm ứng mực nước;
 - Thiết bị bảo vệ ngừng mô tơ quạt;
 - Bộ ổn nhiệt
- Báo động với đèn báo hiệu trong trường hợp:
 - Mực nước thấp; và
 - Nhiệt độ nước cao trong bình chứa;
- Nguồn điện: AC 220V 50Hz

IV- Máy lắc

1. Yêu cầu chung:

- Năm sản xuất: Năm 2023 trở về sau, mới 100%
- Nhà sản xuất phải đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế: ISO 9001 hoặc ISO 13485 hoặc tương đương
- Môi trường hoạt động: + Nhiệt độ tối đa $\geq 30^{\circ}\text{C}$
+ Độ ẩm tối đa $\geq 80\%$

2. Yêu cầu cấu hình:

- Máy chính
- Đế lắc
- Hướng dẫn sử dụng

3. Chỉ tiêu kỹ thuật:

- Vật liệu chế tạo bằng hợp kim kẽm và technopolymer.
- Bốn chân chống trượt.
- Đường kính quỹ đạo lắc: $\geq 4.5\text{ mm}$
- Cài đặt tốc độ dạng analog
- Tốc độ: lên tới $\geq 3000\text{ vòng/phút}$
- Chế độ hoạt động: cảm ứng hồng ngoại (IR) hay liên tục.
- Cấp độ bảo vệ điện CEI EN 60529: IP42
- Công suất: 15 W
- Khối lượng: 2.7 kg
- Kích thước: (150x130x165) mm

PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số /TTYT-TMBG ngày / / 2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Phú Thọ)

BÁO GIÁ¹⁾

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	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)

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 (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 y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” 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 y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (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 y tế.
- (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; chi 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 y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế 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 y tế.
- (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 y tế (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.