

Số: 59/TB -YT

Ân Thi, ngày 07 tháng 03 năm 2024

“V/v mời cung cấp báo giá gói  
thầu mua sắm máy đo chức năng hô hấp  
phục vụ công tác chuyên môn năm 2024  
của Trung tâm y tế Ân Thi”

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế Ân Thi có nhu cầu mua sắm máy đo chức năng hô hấp phục vụ công tác chuyên môn năm 2024 của Trung tâm y tế Ân Thi với nội dung cụ thể như sau :

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế Ân Thi, Địa chỉ: 122 Phạm Ngũ Lão, Thị trấn Ân Thi, huyện Ân Thi, tỉnh Hưng Yên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá : Trần Thị Phương - TK Dược VTYT, SĐT 0979031711, địa chỉ email khoaduocanthi2022@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ : Khoa Dược – Vật tư y tế, Trung tâm Y tế Ân Thi

Địa chỉ: 122 Phạm Ngũ Lão, Thị trấn Ân Thi, huyện Ân Thi, tỉnh Hưng Yên

- Nhận qua email: trước file scan bảng báo giá qua địa chỉ email

khoaduocanthi2022@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 08 tháng 3 năm 2024 đến trước 17h ngày 18 tháng 3 năm 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 180 ngày kể từ ngày 07 tháng 3 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế (*chi tiết phụ lục 1*)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại . mô tả đính kèm theo, trong đó phải ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán

**5. Yêu cầu khác (Cho toàn bộ thiết bị)**

- Thời gian giao hàng, lắp đặt:  $\leq 30$  ngày kể từ ngày ký hợp đồng tại Trung tâm y tế Ân Thi
- Thời gian bảo hành:  $\geq 24$  tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng
- Bảo trì theo quy định của nhà sản xuất và 04 tháng/ lần trong suốt thời gian bảo hành
- Đào tạo, hướng dẫn sử dụng thành thạo và chuyển giao công nghệ cho người sử dụng tại Trung tâm y tế Ân Thi
- Thiết bị y tế phải có giấy phép bán hàng của nhà sản xuất hoặc của đại lý ủy quyền của nhà sản xuất tại Việt Nam
- Cam kết cung cấp vật tư, phụ tùng thay thế trong vòng ít nhất 10 năm
- Cam kết cung cấp các chứng chỉ xuất xứ (C/O), chứng chỉ chất lượng (C/Q), tờ khai hải quan, hóa đơn thương mại (invoice), phiếu đóng gói (Packing list), vận tải đơn (bill) khi giao hàng.
- Cam kết có mặt trong vòng 48 giờ để xử lý sự cố khi nhận được yêu cầu của người sử dụng
- Nhà thầu có trách nhiệm khảo sát mặt bằng để lắp đặt hoàn chỉnh thiết bị

Kính mời các đơn vị quan tâm có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên báo giá theo mẫu tại phụ lục 2 đính kèm (*Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Trung tâm Y tế Ân Thi*)

Trung tâm Y tế Ân Thi xin trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban giám đốc Bệnh viện
- Công thông tin điện tử;
- Lưu: VT, KD

**GIÁM ĐỐC**



**Đoàn Thị Xuyên**

**Phụ lục 1**  
**Danh mục thiết bị y tế**

STT	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
<b>1</b>	<b>MÁY ĐO CHỨC NĂNG HÔ HẤP</b>		
	<p><b>Yêu cầu chung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chất lượng máy: mới 100%.</li> <li>- Năm sản xuất: 2023 trở về sau.</li> <li>- Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc tương đương</li> <li>- Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz.</li> <li>- Điều kiện môi trường hoạt động:</li> </ul> <p>+ Nhiệt độ tối đa đến: <math>\geq 30^{\circ}\text{C}</math>. + Độ ẩm tối đa đến: <math>\geq 70\%</math>.</p> <p>- Phân loại trang thiết bị: Loại B</p>	Chiếc	01
	<p><b>Yêu cầu cấu hình:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính: 01 bộ</li> <li>- Đầu cảm biến lưu lượng: 02 cái</li> <li>- Tay cầm cảm biến lưu lượng: 01 cái</li> <li>- Kẹp mũi: 02 cái</li> <li>- Xy lạnh chuẩn máy 1 lít: 01 cái</li> <li>- Ống ngậm miệng bằng giấy: 100 cái</li> <li>- Dây nguồn: 01 cái</li> <li>- Giấy in nhiệt: 01 cuộn</li> </ul> <p>Tài liệu hướng dẫn sử dụng: 01 bộ</p>		
	<p><b>Yêu cầu kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Phạm vi sử dụng: Máy đo chức năng hô hấp để kiểm tra chức năng của phổi</li> <li>- Phát hiện lưu lượng: sensor lưu lượng</li> <li>- Giới hạn lưu lượng: Từ <math>\leq \pm 0,05</math> đến <math>\geq \pm 14</math> lít/s</li> <li>- Phát hiện thể tích: Tích hợp lưu lượng</li> <li>- Giới hạn thể tích: Từ <math>\leq \pm 1</math> đến <math>\geq \pm 10,0</math> lít</li> <li>- Độ chính xác thể tích: <math>\leq \pm 3\%</math> (hoặc <math>\leq \pm 0,05</math> lít)</li> </ul>		



<ul style="list-style-type: none"><li>- Hiển thị: <math>\geq 7</math>inch, LCD</li><li>- Lưu trữ: <math>\geq 1000</math> bệnh nhân</li><li>- Có khả năng kết nối trực tiếp với máy in ngoài</li><li>- Thông số đo:<ul style="list-style-type: none"><li>+ Dung tích sóng chậm: <math>\geq 6</math> thông số</li><li>+ Dung tích sóng gắng sức: <math>\geq 45</math> số</li><li>+ Thông khí chủ động tối đa: <math>\geq 5</math> thông số</li><li>+ Thẻ tích phút: <math>\geq 5</math> thông số</li></ul></li></ul>		
--	--	--

Phụ lục 2

Công ty: .....  
Số điện thoại: .....  
Địa chỉ: .....

**BÁO GIÁ**  
**Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ AN THI**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm y tế An Thi, Chúng tôi... (ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng cấp trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tin, địa chỉ của các thành viên liên danh ) báo giá cho các thiết bị y tế như sau :

TT	Danh mục thiết bị y tế	Ký,mã,nhãn hiệu,model,hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng /khối lượng	Đơn giá đã bao gồm VAT	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế,phí,lệ phí (nếu có)	Thành tiền
1										

(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)

**Viết bằng chữ :** .....

- Đơn giá trên đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Trung tâm Y tế An Thi.
- Báo giá có hiệu lực từ ngày .....đến ngày .....
- 

Ngày ..... tháng ..... năm 2023

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

