

SỞ Y TẾ NINH BÌNH
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN
YÊN KHÁNH
Số: 595/YC-TTYT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Yên Khánh, ngày 22 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Yên Khánh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm Thiết bị y tế năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Khánh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Huy Quang – Trưởng khoa Dược-TTB-VTYT, địa chỉ mail: duocttytk@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá các thiết bị y tế nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Yên Khánh (Phố 5, Thị Trấn Yên Ninh, Yên Khánh, tỉnh Ninh Bình- SĐT: 02293.841.273) và gửi file mềm vào địa chỉ mail: duocttytk@gmail.com (theo mẫu đính kèm)

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00 ngày 22 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 03 tháng 6 năm 2024

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03 tháng 6 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế: Chi tiết tại danh mục đính kèm
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Khoa Dược-TTB-VTYT Trung tâm Y tế huyện Yên Khánh
- Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 10 ngày kể từ khi đặt hàng.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng
- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản. Thời hạn thanh toán: 90 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác:

- Tài liệu mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật;
- Tài liệu phân loại trang thiết bị y tế, số lưu hành của trang thiết bị y tế.

Rất mong được nhận được sự tham gia của các Quý Công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Đăng website TTYT;
- Giám đốc (để b/c);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Phan Sỹ Diễn

DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 595 /YC-TTYYT ngày 22 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Khánh)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy sắc thuốc	Cấu hình cung cấp: - Máy chính: 01 máy - Tủ điều khiển điện: 01 tủ - Dây cáp nguồn: 01 chiếc - Giò sắc thuốc + nắp bình sắc: 32 cái - Cáp nối đất: 01 chiếc - Hướng dẫn sử dụng tiếng Việt: 01 bộ Đặc điểm kỹ thuật: - Mạch điều khiển trung tâm, điều khiển bằng Mainboard vi xử lý, mặt kính cường lực, nút bấm cảm ứng. - Có hệ thống cài đặt nhiệt độ sấy dạng kỹ thuật số, đồng hồ hiển thị nhiệt độ dạng đèn LED - Máy sắc thuốc có 2 chế độ: Sắc thuốc và Cô đặc - Bình sắc có dung tích 1,9- 2,4 lít - Số lượng bình sắc: 32 bình - Công suất máy khi khởi động :10 -12 Kw - Công suất máy khi duy trì sôi : 2-4 Kw - Áp suất làm việc: 0 Mpa - Nhiệt độ làm việc: 95 đến 130 độ C; - Áp suất / nhiệt độ duy trì: 0 Mpa / 100 độ C - Thời gian sôi: 30 đến 35 phút - Thời gian sắc: 2 đến 2,5 giờ - Cài đặt thời gian sắc: 0 đến 99 giờ - Nguồn tải nhiệt: Dầu đặc biệt - Nguồn điện: ~380V, 3 pha, 50 Hz - Có hệ thống điện thông minh: Tự động bật tắt máy theo lịch trình cài đặt theo ý muốn hoặc có thể điều khiển máy ở vị trí cách rất xa (Ở nhà cũng điều khiển được máy sắc thuốc tại bệnh viện hoặc phòng khám). - Thiết bị an toàn cảm biến nhiệt độ cắt bớt công suất đun khi nước thuốc sôi để tránh trào thuốc - Thiết bị an toàn cảm biến cắt toàn mạch điện khi quá nhiệt - Tiêu chuẩn chất lượng Iso 13485 hoặc tương đương	Cái	1

2	Máy xét nghiệm nước tiểu Cấu hình đi kèm bao gồm: + Máy chính: 01 Chiếc + Máy in nhiệt tích hợp bên trong: 01 Chiếc ; + Giấy in: 01 Cuộn + Hộp que thử: 01 Hộp + Thanh trượt: 01 Chiếc + Dây nguồn + Adaptor: 01 Bộ + Tài liệu hướng dẫn sử dụng: 01 Bộ Đặc tính và thông số kỹ thuật : - Tốc độ xét nghiệm: ≥ 60 mẫu/giờ - Thông số đo chính : Bilirubin, Glucose, Ketone, Leukocytes, nitrite, pH, protein, SG, Urobilinogen, Blood - Khả năng đo: Tỷ lệ Albumin/Creatinine (phát hiện biến chứng tổn thương thận), phát hiện hCG khi sử dụng que thử phù hợp - Màn hình: Cảm ứng - Lưu trữ: Kết quả được lưu trữ vào máy tính cá nhân hoặc nối mạng vào máy tính trung tâm qua kết nối cổng RS 232 - Máy in: Máy in nhiệt đồng bộ tích hợp trên thân máy - Phương pháp đo: Phương pháp đo quang - Hiện thị: Hiện thị thời gian đọc kết quả trên màn hình - Cài đặt: Cài đặt các dữ liệu bệnh nhân, kỹ thuật viên và các thông tin khác thông qua nhập dữ liệu trực tiếp trên màn hình - Lựa chọn thông số đo: Lựa chọn thông số đo tùy theo loại que thử, đơn vị đo, đánh dấu kết quả bất thường - Cảnh báo: Hiện thị lỗi trên màn hình - Tính năng Autocheck - Âm quy/pin: Có thể sử dụng pin thay vì dùng điện nguồn trong trường hợp đi khám lưu động hoặc mất điện lưới - Bộ nhớ trong: Có thể lưu giữ ≥ 200 kết quả của bệnh nhân với tên đầy đủ và ID; Tiêu chuẩn chất lượng : Iso 13485 hoặc tương đương.	Cài	2
---	--	-----	---

			Yêu cầu cấu hình: - Máy chính kèm bộ phụ kiện: 01 Cái. - Phần mềm phân tích chân đoán: 01 bộ. - Phantom chuẩn máy hàng ngày: 01 cái. - Bộ sách hướng dẫn sử dụng, bảo dưỡng tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 bộ. - Bộ máy tính, màn hình, Máy in màu: 01 bộ. Yêu cầu kỹ thuật: - Thông số kỹ thuật: + Vị trí đo gót chân (Xương gót chân). + Đầu dò: Đầu dò sử dụng chất có thể dẫn truyền tia siêu âm. + Định vị: Tự động. + Màn hình LCD cảm ứng màu điều khiển hoặc tương đương. + Phần mềm kết nối máy tính bên ngoài để lưu trữ dữ liệu và quản lý dữ liệu. + Có thêm cổng kết nối. - Thông số đo: + Phép đo: Thăm nhập xung bằng sóng siêu âm, kết quả nhận được từ phép đo tốc độ chậm (SOS). + Thời gian đo ≤ 15 giây. + Đào tạo: Có đào tạo chính hãng bàn giao vận hành máy móc, thiết bị. - Tiêu chuẩn chất lượng: Iso 13485 hoặc tương đương	Cải	1
3	Máy đo độ loãng xương				

4	Tủ lạnh bảo quản sinh phẩm Thông số kĩ thuật: - Kiểu tủ đứng, 2 cửa kính - Phân loại an toàn khí hậu: Class N - Kiểu làm lạnh: Làm lạnh bằng dòng khí cưỡng bức. - Chế độ rã Đông: tự động - Môi chất làm lạnh: không chứa CFC - Độ ồn: ≤ 45 dB (A) - Dải nhiệt độ điều khiển: 2 – 8 độ C - Bộ điều khiển vi xử lý - Bảo đèn huỳnh quang - Đèn chiếu sáng bên trong tủ, có công tắc bật/tắt đèn ở bên ngoài - Dung tích tủ: ≥ 890 lít - Nguồn điện: 220 – 240V/ 50Hz Chức năng cảnh báo: - Cảnh báo nhiệt độ cao/thấp: có - Cảnh báo từ xa: có - Lỗi nguồn: có - Báo lỗi cảm biến: có - Pin yếu: có - Cửa hơ: có - Chân có lắp bánh xe - Giá để mẫu: ≥ 10 cái - Tài liệu HDSD - Tiêu chuẩn chất lượng : Iso 13485 hoặc tương đương	Cải	1
Tổng : 04 mặt hàng			

(Kèm theo câu báo giá 595 /VC-TTYT ngày 22/5/2024 của Trung tâm y tế huyện Yên Khánh)

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

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

Trên cơ sở yêu cầu 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:

[illegible]

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. Bảo 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 ngày...tháng...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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))