

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định 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 máy miễn dịch phục vụ chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định.
- Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; Địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

Nhận tại: Phòng văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; Địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 16/01/2024 đến 17 giờ 00 phút ngày 26/01/2024.

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 120 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1) Danh mục trang thiết bị y tế

| STT | Tên thiết bị | Đơn vị | Số lượng | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật |
|-----|----------------------------------|----------|----------|---|
| 1 | Máy xét nghiệm miễn dịch tự động | Hệ thống | 01 | - Thực hiện xét nghiệm miễn dịch tự động, công suất ≥ 300 test/giờ - Nguyên lý: Sử dụng công nghệ hóa phát quang hoặc điện hóa phát quang. - Quản lý chất lượng theo nguyên tắc tối thiểu: |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>Luật Westgard, biểu đồ Levey – Jennings</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đáp ứng các tiêu chuẩn quốc tế và trong nước - Được sử dụng rộng rãi tại Việt Na - Có khả năng kết nối 2 chiều với LIS/HIS <p>* Yêu cầu sử dụng chủ yếu:</p> <p>Thực hiện được danh mục tối thiểu như: Bệnh thiếu máu, tim mạch, trao đổi chất, dấu ấn ung thư, bệnh liên quan đến trao đổi chất, hormone tuyến giáp, tuyến yên, tuyến thượng thận, bệnh nhiễm trùng, sepsis, tiểu đường...</p> |
|--|--|--|---|

2) Các cam kết khác:

- Thiết bị khi bàn giao có đầy đủ chứng nhận xuất xứ (CO), chứng nhận chất lượng (CQ).
- Tờ khai hải quan, vận đơn, phiếu đóng gói (packinglis) nhập khẩu hàng hóa có chứng thực của công ty.
- Bản chính chứng thư giám định về số lượng, chủng loại, xuất xứ, tình trạng, tính đồng bộ do đơn vị có chức năng cấp theo quy định (nếu có).
- Văn bản chứng nhận chất lượng sản phẩm hàng hóa (nếu có) theo quy định.
- Giấy phép nhập khẩu hoặc cấp phép lưu hành, số lưu hành trang thiết bị y tế do Bộ Y tế cấp.
- Có chương trình đào tạo, hướng dẫn sử dụng, quy trình vận hành, bảo dưỡng, bảo trì thiết bị cho nhân viên của Bệnh viện.
- Thời gian bảo hành tối thiểu 12 tháng hoặc theo quy định của nhà sản xuất.
- Cam kết cung cấp phụ tùng thay thế trong vòng 10 năm.
- Cam kết cung cấp các gói bảo trì khi khách hàng có yêu cầu, sau khi hết thời gian bảo hành.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị./. *HH2*

Nơi nhận: *Phan*

- Như kính gửi;
- Công TTĐT Sở y tế, Bệnh viện;
- Lưu: VT; VTTBYT.



Phan
Trần Hùng Cường