

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế 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 lựa chọn nhà thầu dự toán mua sắm: Mua thiết bị y tế phục vụ phát triển kỹ thuật nội soi gây mê đường tiêu hóa với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thông tin liên hệ của 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.
- Cách tiếp nhận báo giá:
Cách thứ 1: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo trên mạng đấu thầu quốc gia (chức năng nhà thầu) tương ứng với yêu cầu báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.
Cách thứ 2: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo theo địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định, số 2 đường Trần Quốc Toàn, phường Quang Trung, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 16 giờ 45 phút ngày 05/03/2025
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 150 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị y tế gồm:

STT	Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy theo dõi bệnh nhân ≥ 5 thông số - Máy mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau. - Tiêu chuẩn: ISO13485 - Nguồn điện AC 220V, 50Hz và DC - Môi trường hoạt động: Nhiệt độ tối đa 40°C, độ ẩm tối đa 85% - Sản xuất tại các nước thuộc khối G7 * Yêu cầu cấu hình cơ bản: - Máy chính tích hợp máy in nhiệt: 01 bộ - Dây điện cực điện tim loại 3 điện cực: 01 cái - Ống nối đo huyết áp không xâm nhập: 01 cái	Cái	01

	- Bao đo huyết áp NIBP cho người lớn: 01 cái - Bao đo huyết áp NIBP cho trẻ em: 01 cái - Cáp và đầu đo SpO2 cho người lớn và trẻ em: 01 bộ - Đầu đo nhiệt độ: 01 cái - Dây nguồn: 01 cái - Điện cực dán điện tim: 01 túi -Ắc quy tích hợp trong máy: 01 bộ - Xe đẩy (sản xuất tại Việt Nam): 01 chiếc - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: 01 bộ * Thông số kỹ thuật cơ bản - Theo dõi, cảnh báo các thông số gồm: ECG, nhịp thở, SpO2, NIBP và nhiệt độ - Hiện thị màn hình màu, tinh thể lỏng, loại cảm ứng - Chế độ cảnh báo: Bằng đèn và âm thanh, có chức năng cảnh báo kích hoạt đo huyết áp khi phát hiện có sự tăng giảm đột biến. Có chức năng phát hiện loạn nhịp và gọi lại. * ECG - Số lượng điện cực ≥ 3 - Phương pháp đo nhịp tim: Trung bình chuyển động - Dải đo nhịp tim: Khoảng 0,15 đến 300 nhịp/phút hoặc rộng hơn (± 2 nhịp/phút) Phân tích loạn nhịp - Phương pháp phân tích: Kết hợp đa mẫu - Số kênh: ≥ 2 Mức chênh ST - Số kênh: 1 - Dải đo mức chênh ST: $\pm 2,5\text{mV}$ * Nhịp thở - Phương pháp đo: Trở kháng - Dải đo: Trong khoảng 0 đến ≥ 150 nhịp/phút (± 2 nhịp/phút) * SpO2 - Dải đo khoảng 0 đến 100%. Dải hiển thị khoảng 70% đến 100% ($\pm 3\%$) * Nhiệt độ - Số cổng đo nhiệt độ: ≥ 2 - Dải đo: Khoảng 0°C đến $\geq 45^{\circ}\text{C}$ ($\pm 0,2^{\circ}\text{C}$) - Độ trôi nhiệt: $\pm 0,005^{\circ}\text{C}/^{\circ}\text{C}$ * Huyết áp không xâm nhập (NIBP) - Phương pháp đo: dao động kế - Dải đo khoảng 0 đến ≥ 300 mmHg, độ chính xác $\pm \leq 3\text{mmHg}$ - Phương thức đo: Bằng tay, theo chu kỳ		
2	Máy hút dịch - Máy mới 100% sản xuất năm 2024 trở về sau	Cái	03

	- Tiêu chuẩn: ISO 13485 - Nguồn điện: AC 220V(± 10%), 50Hz - Môi trường hoạt động: Nhiệt độ tối đa 35°C, độ ẩm tối đa 80% - Sản xuất tại các nước thuộc khối G20 * <i>Yêu cầu cấu hình cơ bản:</i> - Máy chính kèm phụ kiện đầy đủ - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: 01 bộ * <i>Thông số kỹ thuật cơ bản</i> - Dạng 02 bình hút, thể tích bình ≥ 02 lít/bình - Loại bơm chân không pit-ton không dầu và không hơi nước - Áp lực hút: ≥ 80 kPa (~ 600mmHg) - Phạm vi chân không điều chỉnh: 30kPa đến tối đa - Lưu lượng hút: ≥ 40 lít/phút - Độ ồn: ≤ 65 dBA		
3	Bộ đèn đặt nội khí quản - Thiết bị mới 100% sản xuất năm 2024 trở về sau - Tiêu chuẩn: ISO 13485; CE, FDA - Nguồn điện sử dụng: Pin AA - Sản xuất tại các nước thuộc khối G7 * <i>Yêu cầu cấu hình cơ bản cho 1 thiết bị:</i> - Cán đèn, ánh sáng LED: 01 cái - Lưỡi cong, sợi quang: ≥ 03 cái - Pin AA: 02 quả - Hộp bảo quản: 01 cái - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh hoặc tiếng Việt: 01 bộ * <i>Thông số kỹ thuật cơ bản</i> - Kích thước cán đèn: Đường kính ≥ 29mm, dài ≥ 153mm - Lưỡi gồm các kích thước: + Dài ≥ 115mm, rộng ≥ 17mm; + Dài ≥ 135mm, rộng ≥ 18mm + Dài ≥ 155mm, rộng ≥ 18 mm - Đèn LED 2.5V, độ sáng >100.000 Lux	Bộ	05

Ghi chú: Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá. Đơn vị tham gia chào hàng chào toàn bộ thiết bị theo yêu cầu tại Khoản 1 Mục II. Biểu mẫu báo giá vận dụng theo Phụ lục đính kèm. Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá

2. Địa điểm bàn giao: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

3. Thời gian cung cấp lắp đặt: ≤ 45 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Bảo hành ≥ 12 tháng hoặc theo quy định của nhà sản xuất

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng TTĐT BVĐK tỉnh ND;
- Hệ thống mạng đầu thầu QG;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Hoàng Ngọc Hà

Phụ lục

(Đính kèm Công văn số: /BVT-VTTBYT ngày 24 tháng 02 năm 2025)

BÁO GIÁ

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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị 1 A. Yêu cầu chung. - Tên thiết bị: - Máy mới 100%, năm sản xuất trở về sau - Tiêu chuẩn chất lượng - Điện áp sử dụng: - Môi trường hoạt động: Nhiệt độ tối đa:, độ ẩm tối đa: . B. Chỉ tiêu kỹ thuật * Yêu cầu cấu hình cung cấp: - - * Thông số kỹ thuật cơ bản - -							
2	Thiết bị 2							
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 (nếu có)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 150 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))