

Số: 7034/YCBG-BVT
V/v yêu cầu báo giá Gói thầu:
Mua sắm thiết bị y tế phục vụ
công tác khám chữa bệnh năm
2024

Bắc Ninh, ngày 28 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu : Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024

Thuộc dự toán mua sắm: Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức mua sắm gói thầu Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024 Thuộc dự toán mua sắm: Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh.

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Thành phố Bắc Ninh - Tỉnh Bắc Ninh.

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Nga
- Chức vụ: Văn thư
- Số điện thoại: 0222.3821.242
- Địa chỉ email: bvdkbacninh@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh - Đường Nguyễn Quyền - Phường Võ Cường - Thành phố Bắc Ninh - Tỉnh Bắc Ninh.

- Hoặc nhận qua email (bản quét PDF đã có chữ ký, đóng dấu đỏ Công ty và file excel) theo địa chỉ: bvdkbacninh@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 29 tháng 11 năm 2024 đến trước

16h30' ngày 09 tháng 12 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 90 ngày, kể từ ngày 09 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế/yêu cầu chi tiết theo Bảng sau: Theo Phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hóa chất, vật tư, thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh, Đường Nguyễn Quyền, Phường Võ Cường, Thành phố Bắc Ninh, tỉnh Bắc Ninh.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Không tạm ứng

- Thanh toán bằng chuyển khoản.

- Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất các thủ tục thanh toán (hóa đơn, biên bản bàn giao và các chứng từ liên quan) bên mua sẽ chuyển khoản toàn bộ số tiền đã mua hàng hóa cho bên bán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

- Chất lượng hàng hoá mới 100%;

- Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)... Và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào khác.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Cổng thông tin điện tử UBND tỉnh (đăng tải);
- Cổng thông tin điện tử SYT (đăng tải);
- Phòng TCKT (đăng tải trên HT mạng ĐT Quốc gia);
- Phòng Công nghệ thông tin (đăng tải trên website của BV);
- Lưu VT, HĐXDG.

GIÁM ĐỐC

Hạ Bá Chân

Phụ lục: Yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật

Gói thầu : Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024
Thuộc dự toán mua sắm: Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 7034/YCBG-BVT ngày 28/11/2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh)

STT	Danh mục hàng hoá	Yêu cầu tính năng, yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bàn mổ	<p>1. Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none">- Máy mới 100%.- Năm sản xuất: 2024 trở về sau.- Nguồn điện: AC 220 V, tần số 50/60 Hz.- Đạt tối thiểu một trong các tiêu chuẩn chất lượng: FDA (Mỹ) hoặc CE (Châu Âu) hoặc ARTG (Australia) hoặc PMDA (Nhật Bản). <p>2. Cấu hình tối thiểu cho 01 bàn mổ bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none">- Bàn mổ điều khiển điện thủy lực: 01 cái.- Bộ phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo tối thiểu cho 01 bàn mổ bao gồm:<ul style="list-style-type: none">+ Tấm đỡ đầu kèm đệm: 01 bộ.+ Tấm đỡ lưng kèm đệm: 01 bộ.+ Tấm đỡ mông kèm đệm: 01 bộ.+ Tấm đỡ tay kèm đệm và dây đai: 01 bộ.+ Tấm đỡ chân kiểu tách đôi kèm đệm: 01 bộ.+ Góc chân kèm dây đai: 01 bộ.+ Bộ kết nối bàn và góc chân: 02 bộ.+ Bộ bánh xe di chuyển: 01 bộ.+ Khung màn chắn gây mê: 01 cái.+ Dây đai cố định bệnh nhân: 01 bộ.+ Bộ điều khiển chính và dự phòng: 01 bộ.+ Dây nguồn: 01 cái.+ Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Anh + tiếng Việt: 01 bộ. <p>3. Thông số kỹ thuật tối thiểu:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hệ thống truyền động: Điện – thủy lực.- Tải trọng cho phép: ≥ 200 kg.- Chiều dài của bàn: ≥ 1950 mm.	Cái	03

		<ul style="list-style-type: none"> - Chiều rộng của bàn: ≥ 495 mm. - Có thể điều chỉnh được chiều cao của bàn, chiều cao ở mức thấp nhất ≤ 730 mm, chiều cao ở mức cao nhất ≥ 1010 mm. - Điều chỉnh góc nghiêng trendelenburg: $\geq 20^\circ$. - Điều chỉnh góc nghiêng trendelenburg đảo ngược: $\geq 15^\circ$. - Điều chỉnh nghiêng trái: $\geq 20^\circ$. - Điều chỉnh nghiêng phải: $\geq 15^\circ$. - Điều chỉnh nâng đầu cao: $\geq 30^\circ$. - Điều chỉnh đầu xuống: $\geq 45^\circ$. - Điều chỉnh lưng lên: $\geq 60^\circ$. - Điều chỉnh lưng xuống: $\geq 25^\circ$. - Điều chỉnh chân lên: $\geq 15^\circ$. - Điều chỉnh chân xuống: $\geq 90^\circ$. - Điều chỉnh chân định vị ngang: $\geq 50^\circ$. 		
2	Máy li tâm tách huyết tương giàu tiểu cầu	<p>1. Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy mới 100%. - Năm sản xuất: 2024 trở về sau. - Nguồn điện: AC 220 V, tần số 50/60 Hz. <p>2. Cấu hình tối thiểu cho 01 máy li tâm tách huyết tương giàu tiểu cầu bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 máy. - Kít cân bằng: 01 bộ. - Ống chứa kít: ≥ 04 ống. - Dây nguồn: 01 cái. - Vật tư tiêu hao dùng để chạy thử: + Bộ kit tách huyết tương giàu tiểu cầu: ≥ 03 bộ. - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: 01 bộ. <p>3. Thông số kỹ thuật tối thiểu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy li tâm dùng để tách huyết tương giàu tiểu cầu. - Có các chương trình được cài đặt sẵn. - Sử dụng động cơ không chổi than. - Tốc độ quay tối đa: ≥ 3500 vòng/phút. - Lực ly tâm tối đa: ≥ 1500 xg. - Thể tích ống chứa kít: ≥ 20 ml. 	Cái	01

3	Máy thận nhân tạo	<p>1. Yêu cầu chung:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy mới 100%. - Năm sản xuất: 2024 trở về sau. - Nguồn điện: AC 220 V, tần số 50/60 Hz. - Máy chính được sản xuất ở Việt Nam hoặc một trong các nước thuộc nhóm G7 (Mỹ, Anh, Đức, Pháp, Italia, Canada, Nhật Bản). - Đạt tối thiểu một trong các tiêu chuẩn chất lượng: FDA (Mỹ) hoặc CE (Châu Âu) hoặc ARTG (Australia) hoặc PMDA (Nhật Bản). <p>2. Cấu hình tối thiểu cho 01 máy thận nhân tạo bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 cái. - Bộ dây dẫn cấp nước RO: 01 bộ. - Bộ dây dẫn nước thải: 01 bộ. - Bộ dây dẫn kết nối dịch lọc A/B: 01 bộ. - Giá treo quả lọc thận: 01 cái. - Cọc treo dịch truyền: 01 cái. - Tay quay bơm máu: 01 cái. - Dây nguồn: 01 cái. - Pin/Ắc quy dự phòng: 01 bộ. - Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Việt + Tiếng Anh: 01 bộ. <p>3. Thông số kỹ thuật tối thiểu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Có tính năng thẩm phân (lọc máu) với dịch lọc Acetate, dịch lọc Bicarbonate. - Có chế độ siêu lọc. - Có tính năng tự động kiểm tra các chức năng của máy trước mỗi ca điều trị. - Có tính năng theo dõi áp lực động mạch, theo dõi áp lực tĩnh mạch, theo dõi áp lực xuyên màng. - Có tính năng phát hiện rò rỉ máu trong đường dịch lọc. - Có tính năng phát hiện bọt khí trong máu. - Màn hình theo dõi và cài đặt: ≥ 10 inch. - Hệ thống dịch lọc: <ul style="list-style-type: none"> + Có thể sử dụng: ≥ 2 loại dịch lọc. + Có thể cài đặt nhiệt độ và độ dẫn điện dịch lọc. + Có thể điều chỉnh tốc độ (lưu lượng) dịch lọc. 	Máy	12
---	-------------------	---	-----	----

		<ul style="list-style-type: none"> - Bơm máu động mạch: + Có thể cài đặt tốc độ bơm máu động mạch. + Độ chính xác (Dung sai đo lường): $\leq \pm 10\%$. - Bơm Heparin: + Có thể cài đặt tốc độ bơm. + Độ chính xác (Dung sai đo lường): $\leq \pm 10\%$. - Theo dõi Áp lực máu: + Có thể theo dõi hiển thị áp lực động mạch, áp lực tĩnh mạch. + Độ chính xác (Dung sai đo lường): $\leq \pm 10$ mmHg. - Siêu lọc: + Có thể điều chỉnh tốc độ siêu lọc. + Tốc độ siêu lọc tối đa ≥ 4000 ml/giờ. + Độ chính xác (Dung sai đo lường): $\leq \pm 2\%$. - Chương trình rửa và khử khuẩn máy: + Có các chương trình tự động rửa và khử khuẩn theo tiêu chuẩn nhà sản xuất. - Pin/ắc quy dự phòng: Thời gian hoạt động của pin/ắc quy dự phòng: ≥ 15 phút. 		
--	--	--	--	--

Mẫu báo giá

Gói thầu : Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024
Thuộc dự toán mua sắm: Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024

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 loại vật tư, hoá chất, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	STT theo yêu cầu báo giá	Danh mục thiết bị	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sản xuất	Đặc tính kỹ thuật, thông số kỹ thuật	Mã HS (nếu có)	Nước sản xuất	Số lượng/ khối lượng	Quy cách	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1		Hàng hoá A										
2		Hàng hoá B										
n		...										

Hãng sản xuất, nhà cung cấp: Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, hợp đồng tương tự hoặc các tài liệu liên quan của thiết bị y tế (nếu có)

2. Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)...và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào khác.

3. Hàng hóa mới 100%, bàn giao tại đơn vị sử dụng. Bảo hành theo tiêu chuẩn nhà sản xuất Tháng (nếu có).

4. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 09/12/2024.

5. Chúng tôi cam kết:

- Chịu trách nhiệm về việc cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và 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.

- 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.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))