

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La 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 can thiệp tim mạch của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La 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 Sơn La. Địa chỉ: Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ks: Nguyễn Đức Hưng - Trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế. Số điện thoại: 0912 740 027 hoặc Ks. Nguyễn Tâm Anh – Nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế. Số điện thoại: 0972.555.196

3. Cách thức tiếp nhận báo giá (**đồng thời bằng cả 2 cách thức**):

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La - Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La

- Nhận qua email: vttbytbenhviensonla@gmail.com (Bản scan báo giá gốc, file mềm bản báo giá, Catalog và tài liệu tham chiếu (Docx, xls, pdf, ...)).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 25/4/2024 đến trước 17h00 ngày 08/5/2024. 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 08/5/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế: (*Chi tiết tại phụ lục I đính kèm*)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo hành thiết bị y tế: Tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La – Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực (bao gồm toàn bộ quá trình bàn giao, chạy thử, nghiệm thu hợp đồng).

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo số lượng thực tế mua sắm.

5. Các thông tin khác:

5.1. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Báo giá theo mẫu (*tại phụ lục II đính kèm*).
- Bản đáp ứng kỹ thuật (*tại phụ lục III đính kèm*).
- Catalog cấu hình chi tiết, tính năng kỹ thuật, thông số kỹ thuật của thiết bị và các tài liệu khác liên quan.
- Hợp đồng mua bán các thiết bị tương tự (nếu có).

5.2. Các quy định đối với báo giá:

- Báo giá có đầy đủ các nội dung, theo biểu mẫu đính kèm trong yêu cầu báo giá.
- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải Hệ thống đấu thầu Quốc gia;
- Phòng ĐD (đăng Website Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT Anh(4b).

GIÁM ĐỐC

Đỗ Xuân Thụ

Phụ lục I**Danh mục thiết bị y tế**

(Ban hành kèm theo công văn số /BVĐKT-VTTBYT ngày tháng 4 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La)

STT	Tên danh mục	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
1	Hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) 1 bình diện	<p>I. Yêu cầu cấu hình cơ bản</p> <p>1. Hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) một bình diện gắn sàn với đầy đủ các thiết bị phụ trợ, phụ kiện tiêu chuẩn</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hệ thống khung máy và cánh tay C-arm gắn sàn: 01 Hệ thống - Bộ phát cao thế: 01 Bộ - Bóng X- Quang: 01 Cái - Bộ chuẩn trục chùm tia: 01 Bộ - Bàn bệnh nhân: 01 Cái - Hệ thống thu nhận hình ảnh với cảm biến phẳng kỹ thuật số: 01 Hệ thống - Bàn điều khiển và xử lý hình ảnh: 01 Cái - Trạm làm việc và xử lý hình ảnh: 01 Hệ thống <p>2. Các bộ điều khiển toàn bộ hoạt động, chức năng của hệ thống</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bộ điều khiển các chuyển động của hệ thống: 01 Bộ - Bộ điều khiển quan sát trong phòng điều khiển: 01 Bộ - Bộ điều khiển bằng màn hình cảm ứng: 01 Bộ - Bộ điều khiển không dây, điều khiển quan sát ảnh từ xa: 01 Bộ - Pedal điều khiển chiếu/chụp: 01 Cái - Giá treo và 03 màn hình ≥ 19 inch hiển thị hình ảnh trong phòng can thiệp - Màn hình hiển thị LCD ≥ 19 inch trong phòng điều khiển: 04 Cái <p>3. Phần mềm</p> <p>3.1. Phần mềm điều khiển</p> <p>Các phần mềm điều khiển để hệ thống hoạt động đảm bảo các thông số kỹ thuật quy định</p> <p>3.2. Phần mềm ứng dụng</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phần mềm chụp mạch xóa nền: 01 Bộ - Phần mềm chụp mạch tái tạo hình ảnh 3D cho mạch thần kinh và mạch tổng quát: 01 Bộ - Phần mềm chụp mạch quay: 01 Bộ 	Hệ thống	01

STT	Tên danh mục	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
		<ul style="list-style-type: none"> - Phần mềm phân tích định lượng mạch: 01 Bộ - Phần mềm phân tích định lượng mạch vành: 01 Bộ - Phần mềm phân tích tâm thất trái: 01 Bộ - Phần mềm hỗ trợ dẫn hướng trong can thiệp: 01 Bộ - Phần mềm chông ảnh: 01 Bộ - Phần mềm tăng cường quan sát Stent trực tiếp: 01 Bộ - Phần mềm chụp mạch đuôi: 01 Bộ - Phần mềm chụp mạch vành động thời gian thực: 01 Bộ - Phần mềm lưu hình chuỗi soi: 01 Bộ - Phần mềm hiển thị tín hiệu điện tim (ECG) và lưu trữ hình với dữ liệu điện tim: 01 Bộ - Phần mềm chẩn đoán hồng học từ xa: 01 Bộ - Phần mềm quản lý liều tia: 01 Bộ <p>4. Phụ kiện đi kèm</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bộ đàm thoại 2 chiều giữa phòng can thiệp và phòng điều khiển: 01 Bộ - Áo váy chì, yếm cổ chì, mắt kính chì: 05 Bộ - Kính chì cỡ 2000 x 1000 mm hoặc tương đương: 01 Cái - Tấm kính chắn tia treo trần: 01 Cái - Tấm chắn tia gắn bàn: 01 Cái - Đèn cảnh báo phát tia: 01 Cái - Cọc truyền dịch: 01 Cái - Bàn ghế làm việc trong phòng điều khiển: 01 Bộ - Bộ dụng cụ trợ giúp định vị bệnh nhân: 01 Bộ - Bộ đệm bàn bệnh nhân: 01 Bộ - Giá đỡ tay: 01 Bộ - Bộ lọc tia cho can thiệp mạch máu ngoại vi: 01 Bộ <p>5. Các thiết bị phụ trợ:</p> <p>5.1. Máy tiêm thuốc cản quang: 01 Cái</p> <p>5.2. Monitor theo dõi huyết động kèm phụ kiện tiêu chuẩn: 01 Cái</p> <p>5.3. Phantom chuẩn máy: 01 Cái</p> <p>5.4. Đèn mổ treo trần công nghệ LED: 01 Cái</p> <p>5.5. Bộ lưu điện Online 3 pha cho toàn hệ thống, công suất $\geq 100\text{KVA}$: 01 Hệ thống</p>		

STT	Tên danh mục	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
		5.6. Bộ ghi và lưu trữ dữ liệu dưới dạng DICOM: Bộ 5.7. Máy in: 01 Cái 6. Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 Bộ II. Yêu cầu khác - Thời gian bảo hành: ≥ 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì miễn phí sau thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng		
2	Máy bơm bóng đối xung	I. Yêu cầu cấu hình cơ bản - Máy chính: 01 Cái - Màn hình cảm ứng tích hợp điều khiển: 01 Cái - Túi phụ kiện: 01 Bộ - Giấy in: 01 Hộp (10 cuộn) - Đầu nối bình Heli: 01 Cái - Vòng đệm bình Heli: 02 Cái - Cáp tín hiệu: 01 Cái - Cọc truyền dịch: 01 Cái - Cáp điện tim: 01 Cái - Cáp huyết áp xâm lấn: 01 Cái - Bình Heli: 02 Bình - Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 Bộ II. Yêu cầu khác - Thời gian bảo hành: ≥ 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì miễn phí sau thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng	Cái	01
3	Máy siêu âm chuyên tim mạch	I. Yêu cầu cấu hình cơ bản - Thân máy chính: 01 Cái - Màn hình hiển thị: 01 Cái - Màn hình điều khiển cảm ứng: 01 Cái - Đầu dò Linear điện tử đa tần siêu âm mạch máu: 01 Cái - Đầu dò Convex điện tử đa tần siêu âm bụng tổng quát: 01 Cái - Đầu dò Sector điện tử đa tần siêu âm tim người lớn: 01 Cái - Đầu dò Sector điện tử đa tần siêu âm tim nhi: 01 Cái	Máy	01

STT	Tên danh mục	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
		<ul style="list-style-type: none"> - Bộ phần mềm chia sẻ các dịch vụ lâm sàng bao gồm bụng tổng quát, mô mềm, mạch máu, doppler xuyên sọ, cơ xương khớp, tim người lớn, tim nhi: 01 Bộ - Phần mềm phân tích tim mạch tự động: 01 Bộ - Phần mềm đánh dấu mô thất trái tự động: 01 Bộ - Phần mềm mở rộng ảnh siêu âm toàn màn hình: 01 Bộ - Phần mềm tự động tối ưu hóa hình ảnh theo thời gian thực: 01 Bộ - Dây cáp điện tim: 01 Cái - Bộ máy tính và màn hình: 01 Bộ - Máy in nhiệt trắng đen: 01 Cái - Máy in màu: 01 Cái - Bộ lưu điện UPS online \geq 2kVA: 01 Bộ - Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 Bộ <p>II. Yêu cầu khác</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thời gian bảo hành: \geq 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì miễn phí sau thời gian bảo hành: \geq 12 tháng 		
4	Holter điện tim (Holter điện tim 1 hệ thống gồm 4 đầu ghi và máy tính)	<p>I. Yêu cầu cấu hình cơ bản</p> <p>1. Đầu ghi holter điện tim (máy chính): 01 Bộ; Cấu hình cho một đầu ghi bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đầu ghi holter điện tim: 01 Cái - Cáp điện tim 5 điện cực: 01 Cái - Bao đựng máy: 01 Cái - Pin: 01 Bộ <p>2. Phần mềm phân tích Holter điện tim: 01 Bộ</p> <p>3. Bộ máy tính máy in tích hợp phần mềm: 01 Bộ</p> <p>4. Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 Bộ</p> <p>II. Yêu cầu khác</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thời gian bảo hành: \geq 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì miễn phí sau thời gian bảo hành: \geq 12 tháng 	Hệ thống	01
5	Holter huyết áp (Holter	<p>I. Yêu cầu cấu hình cơ bản</p> <p>1. Đầu ghi holter huyết áp (máy chính): 01 Bộ; Cấu hình cho một đầu ghi bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máy chính: 01 Cái - Bao đo huyết áp: 02 Cái 	Hệ thống	01

STT	Tên danh mục	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
	huyết áp 1 hệ thống gồm 2 đầu ghi và máy tính)	<ul style="list-style-type: none"> - Túi đựng đầu ghi: 01 Cái - Đai đeo bệnh nhân: 01 Cái - Pin: 01 Bộ 2. Phần mềm phân tích huyết áp: 01 Cái 3. Bộ máy tính và máy in tích hợp phần mềm: 01 Bộ 4. Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 Bộ II. Yêu cầu khác - Thời gian bảo hành: ≥ 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì miễn phí sau thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng 		

Ghi chú:

1. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:
 - Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La – Tổ 17, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn La, tỉnh Sơn La.
 - Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt:
 - + Việc đóng gói, ghi chú đối với hàng hóa, các giấy tờ bên trong và bên ngoài kiện hàng: Hàng hóa phải còn nguyên đai nguyên kiện. Nhà cung cấp phải đóng gói hàng hóa theo đúng yêu cầu và khuyến cáo của nhà sản xuất để tránh hư hỏng trong quá trình vận chuyển đến địa điểm giao nhận cuối cùng.
 - + Trách nhiệm vận chuyển hàng hóa được thực hiện như sau: Theo hợp đồng, nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do nhà thầu thực hiện; Các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng.
2. Chất lượng hàng hóa và các yêu cầu khác:
 - Cung cấp đầy đủ thông tin, thông số kỹ thuật của hệ thống tự động dùng cho mỗi kỹ thuật xét nghiệm.
 - Thiết bị, hàng hóa mới 100% theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.
 - Hạn sử dụng của hàng hoá: Tối thiểu còn 12 tháng tính từ thời điểm giao hàng hoặc tối thiểu bằng ¼ tổng hạn sử dụng của hàng hóa (trường hợp có hạn dùng ngắn hơn, Bên bán chỉ được giao hàng khi bên mua đồng ý).

Phụ lục II
Mẫu báo giá

(Ban hành kèm theo công văn số /BVĐKT-VTTBYT ngày tháng 4 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La)

BÁO GIÁ

Kính gửi: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH SƠN LA**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /BVĐKT-VTTBYT ngày / /2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La, 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)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị y tế A									
2	Thiết bị y tế B									
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. Báo 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 ngàytháng...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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Phụ lục III
Bảng đáp ứng kỹ thuật

(Ban hành kèm theo công văn số /BVĐKT-VTTBYT ngày tháng 4 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La)

STT	Tên Danh mục	Ký mã hiệu/ Nhãn mác sản phẩm	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn theo yêu cầu báo giá	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn của hàng hóa chào giá	Đơn vị tính	Số lượng	Tài liệu tham chiếu
1	Thiết bị y tế A								Tại trang số ... Catalog
2	Thiết bị y tế B								Tài liệu thông số kỹ thuật trang số ...
3	...								
4									
5									

..., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))