

## YÊU CẦU BÁO CÁU HÌNH, GIÁ THIẾT BỊ, THIẾT BỊ Y TẾ

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

Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lập cấu hình & tính năng kỹ thuật, và giá dự toán mua sắm thiết bị, thiết bị y tế 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 Nội tiết tỉnh Nam Định*

*Địa chỉ: Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định*

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

*DS. Bùi Thị Thu Hà*

*Trưởng Khoa Dược – TTBYT – KSNK*

*ĐT: 0915115504*

*Email: [hathuy11.5@gmail.com](mailto:hathuy11.5@gmail.com).*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đơn vị tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định*

- *Nhận qua email: [hathuy11.5@gmail.com](mailto:hathuy11.5@gmail.com).*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 23 tháng 09 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 04 tháng 10 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 04 tháng 10 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị, thiết bị y tế: Theo phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, đường Phù Nghĩa, Phường Lộc Hạ, Thành phố Nam Định.

3. Đơn vị cung ứng có thể chào giá cho 1 hoặc  $\geq 1$  thiết bị trong danh mục mời báo giá.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- BGD, Khoa Dược-TTBYT-KSNK;
- Lưu VT.



**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Đoàn Trọng Thuyết**



**PHỤ LỤC 01**  
**DANH MỤC THIẾT BỊ, THIẾT BỊ Y TẾ**  
(Kèm theo yêu cầu báo giá số: *415/YC- BVNT* ngày 23 tháng 09 năm 2024)

STT	Danh mục hàng hoá	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng mua sắm	Đơn vị
1	Máy xét nghiệm sinh hoá	<p><b>1. Yêu cầu chung</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở lại đây</li><li>- Tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương</li><li>- Nguồn điện sử dụng: Sử dụng được nguồn điện 220 VAC ± 10%/50Hz</li><li>- Xuất xứ: các nước thuộc nhóm G7.</li><li>- Bảo hành tối thiểu 12 tháng</li><li>- Thời gian cung cấp: tối đa 120 ngày</li><li>- Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt: 1 bộ.</li></ul> <p><b>2. Cấu hình tối thiểu cần có:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Máy chính: 1 cái</li><li>- Máy tính: 1 bộ</li><li>- Máy in: 1 bộ</li><li>- Bộ lưu điện: 01 bộ</li><li>- Bộ lọc nước RO cho máy xét nghiệm: tối thiểu 1 bộ</li><li>- Bộ phụ kiện tiêu chuẩn theo máy.</li></ul> <p><b>3. Yêu cầu tính năng yêu cầu tối thiểu cần có:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Máy phân tích sinh hóa tự động hoàn toàn, có khả năng chạy mẫu ngẫu nhiên (truy cập ngẫu nhiên thực hiện bất kỳ xét nghiệm nào trên bất kỳ mẫu nào, không cần tuân theo thứ tự xử lý mẫu cố định như chạy theo mẻ (chạy theo một nhóm xét nghiệm cố định)) + khả năng làm xét nghiệm cấp cứu.</li><li>- Công suất: 800test/giờ cho các xét nghiệm sinh hoá.</li><li>- Loại mẫu: Huyết thanh, huyết tương, nước tiểu, máu toàn phần (HbA1c), và các chất dịch khác.</li><li>- Thể tích mẫu: Tối thiểu: ≤ 1,0 µl; tối đa: ≤ 25 µl.</li><li>- Có khả năng nạp mẫu theo giá mẫu (rack), số vị trí để mẫu thử thường quy: ≥ 150 vị trí</li><li>- Có tính năng chạy mẫu cấp cứu riêng biệt, số vị trí để mẫu cấp cứu: ≥ 10 vị trí</li><li>- Tính năng bộ phận xử lý hóa chất: + Có chức năng nạp hóa chất khi máy đang ở chế độ đo</li></ul>	01	Hệ thống



		<ul style="list-style-type: none"> <li>+ Kim hút hóa chất và kim hút bệnh phẩm riêng biệt (để tránh nhiễm chéo và giảm thiểu tối đa khả năng gây tắc kim hút)</li> <li>- Số lượng xét nghiệm cài đặt được trên máy: <math>\geq 100</math> xét nghiệm. Thực hiện được tối thiểu các xét nghiệm sau: Glucose, Cholesterol, HDL-Cholesterol, LDL -Cholesterol, CK, CK-MB, Direct Bilirubin, Total Bilirubin, Triglycerid, Urea, Uric acid, CRP, GGT, Creatinine, Protein, Microalbumin niệu, AST/GOT, ALT/GPT.</li> <li>- Nhận dạng mẫu: Bằng Barcode hoặc tương đương</li> <li>- Cuvette được làm bằng thủy tinh hoặc thạch anh hoặc tương đương.</li> <li>- Có chức năng tự động rửa cuvette.</li> <li>- Có khả năng kết nối 2 chiều với LIS/HIS.</li> <li>- Thời gian cung cấp phụ tùng thay thế, vật tư tiêu hao: Tối thiểu 10 năm.</li> </ul>		
2	<b>Máy điện tim 6 kênh</b>	<p><b>1. Yêu cầu chung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở lại đây</li> <li>- Tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương</li> <li>- Nguồn điện sử dụng: Sử dụng được nguồn điện 220 VAC <math>\pm</math> 10%/50Hz</li> <li>- Xuất xứ: các nước thuộc nhóm G7.</li> <li>- Bảo hành tối thiểu 12 tháng</li> <li>- Thời gian cung cấp: tối đa 90 ngày</li> <li>- Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt: 1 bộ.</li> </ul> <p><b>2. Cấu hình tối thiểu cần có:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính kèm phụ kiện chuẩn:</li> <li>- Cáp điện tim: 01chiếc</li> <li>- Dây nguồn: 01chiếc</li> <li>- Điện cực trước ngực: 06quả</li> <li>- Điện cực chi: 04chiếc</li> <li>- ắc qui: 01chiếc</li> </ul> <p><b>3. Thông số kỹ thuật và tính năng yêu cầu tối thiểu cần có:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Có khả năng kết nối hệ thống mạng bệnh viện qua công mạng LAN</li> <li>- Máy có thể xuất báo cáo kết quả điện tim ở định dạng DICOM hoặc PDF, có khả năng tích hợp dữ liệu với nhiều hệ thống quản lý dữ liệu.</li> <li>- Có bộ nhớ trong lưu trữ lớn</li> <li>- Hiện thị màn hình màu LCD</li> <li>- Kết nối được với máy in ngoài (thực hiện in kết quả trên giấy A4 trong trường hợp không có giấy in dành cho máy điện tim).</li> </ul>	01	Máy



3	Kính hiển vi	<p><b>1. Yêu cầu chung</b>  Mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở lại đây  Đạt tiêu chuẩn hệ thống quản lý chất lượng ISO 9001 hoặc tương đương  Nguồn điện sử dụng: Sử dụng được nguồn điện 220 VAC ± 10%/50Hz  Bảo hành tối thiểu 12 tháng  Thời gian cung cấp: tối đa 90 ngày  Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt: 1 bộ.</p> <p><b>2. Cấu hình tối thiểu cần có:</b>  Thân kính hiển vi 2 mắt: 01 cái  Thị kính 10X, đường kính vi trường ≥ 20 mm: 02 cái  Vật kính phẳng chống mốc 4X: 01 cái  Vật kính phẳng chống mốc 10X: 01 cái  Vật kính phẳng chống mốc 40X: 01 cái  Vật kính phẳng chống mốc 100XOil: 01 cái  Dây điện nguồn: 01 cái  Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt: 01 bộ</p> <p><b>3. Thông số kỹ thuật tối thiểu:</b>  Kính hiển vi 2 mắt  Hệ thống quang học Vô cực  Đầu quan sát hai thị kính có thể điều chỉnh khoảng cách giữa hai đồng tử ≤ 50 ÷ ≥ 70 mm. Có vòng chỉnh độ Diop phù hợp với từng người quan sát  Thị kính chống mốc 10X, quang trường rộng ≥ 20mm, góc nhìn 30°, mỗi thị kính có điều chỉnh độ Diop.  Mâm gắn vật kính: Có ≥ 4 vị trí lắp vật kính  Vật kính phẳng chống mốc 4X/ độ mở 0.10, khoảng cách làm việc ≥ 27 mm;  Vật kính phẳng chống mốc 10X/ độ mở 0.25, khoảng cách làm việc ≥ 8.0 mm;  Hộp tụ quang có độ mở 1.25, có ≥ 6 mức độ điều chỉnh màn chắn sáng từ 1.8 – 29 mm, có núm dịch chuyển hộp tụ quang lên xuống, núm điều chỉnh cường độ ánh sáng và vòng chỉnh màn chắn sáng.</p>	01	Máy
4	Máy siêu âm	<p><b>1. Yêu cầu chung</b>  Mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở lại đây  Tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương  Nguồn điện sử dụng: Sử dụng được nguồn điện 220 VAC ± 10%/50Hz  Bảo hành tối thiểu 12 tháng  Thời gian cung cấp: tối đa 90 ngày  Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt: 1 bộ.</p> <p><b>2. Cấu hình tối thiểu cần có:</b></p>	01	Máy



	<p>Máy chính: 1 cái Đầu dò Convex: 01 cái Đầu dò Linear: 01 cái Các phần mềm cài đặt: Phần mềm kéo dài trường nhìn; Phần mềm tự động đo độ dày lớp nội trung mạc, Phần mềm nhận diện đường kim trong sinh thiết.</p> <p><b>3. Thông số kỹ thuật tối thiểu:</b> Mục đích sử dụng: dùng cho thăm khám Bụng, Sản, Phụ khoa, Niệu, Bộ phận nhỏ và nông Máy siêu âm xách tay Doppler màu, Màn hình LCD độ phân giải cao, không nhấp nháy (giúp làm giảm sự mệt mỏi về thị giác của người vận hành) Đầu dò Convex: băng thông 2 - 5 MHz Đầu dò linear: băng thông 5– 12 MHz, chiều dài vật lý đầu dò Linear <math>\geq</math> 5cm.. Ổ cứng lưu trữ dung lượng cao. Yêu cầu về dữ liệu và khả năng kết nối: dữ liệu lưu trữ kết quả ở định dạng DICO Định dạng lưu trữ hình ảnh: BMP/JPEG/EMP</p>		
--	--	--	--



## Phụ lục 02: Mẫu báo giá

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định



Trên cơ sở yêu cầu báo giá của *Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định*, 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 thiết bị, thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục <sup>(2)</sup>	Tên thương mại <sup>(3)</sup>	Thông số kỹ thuật <sup>(4)</sup>	Hãng sản xuất <sup>(5)</sup>	Nước sản xuất <sup>(6)</sup>	Quy cách đóng gói <sup>(7)</sup>	Số lượng, khối lượng <sup>(8)</sup>	Đơn giá <sup>(9)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(10)</sup> (VND)
1	Hàng hoá 1								
2	Hàng hoá 2								
n	...								
<b>Tổng cộng</b>									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về thông số kỹ thuật của hàng hoá)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ....

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 hàng hoá 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<sup>(11)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

#### Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi "danh mục hàng hoá" theo đúng tên đã ghi tại cột "Danh mục hàng hoá" trong **phụ lục 01** của **Yêu cầu báo giá**.

(3), (4), (5), (6), (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể Tên thương mại, Thông số kỹ thuật, Hãng sản xuất, nước sản xuất, quy cách đóng gói của từng danh mục hàng hoá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Bảng của Yêu cầu báo giá.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng hàng hoá (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá. Đơn vị Việt Nam Đồng

(11) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.