

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 16h ngày 20 tháng 5 năm 2025 đến trước 16h ngày 02 tháng 6 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 02/6/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục chào giá: Mua sắm thiết bị y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận (phụ lục 01).
- Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:
 - Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.
 - Tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật của hàng hóa tại phụ lục 02.1 (Số phiếu tiếp nhận, số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu; Phân loại TBYT; Hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Mã kê khai giá) (nếu có).
 - Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS) hoặc giấy chứng nhận lưu hành (MA) các nước cho các nhóm danh mục tại phụ lục 1 (nếu có).
 - Catalogue của nhà sản xuất và bản dịch sang tiếng việt của hàng hoá kèm hình ảnh màu giới thiệu sản phẩm của từng thiết bị y tế (đính kèm file trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: <https://muasamcong.mpi.gov.vn> hoặc

<https://chaogiattbyt.moh.gov.vn> hoặc vtyt.bvninhthuan@gmail.com hoặc gửi trực tiếp).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 03 ngày, kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 02 bản.

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng tính từ ngày nghiệm thu bàn giao thiết bị y tế.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, VTTBYT₂

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ
PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVT ngày / /2025 của Bệnh viện tỉnh)

Stt	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
1	Máy điện xung	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương - Nguồn điện sử dụng: 200-240 VAC, 50Hz II. Thông số kỹ thuật: - Số kênh làm việc: 2 kênh - Có màn hình hiển thị - Có nhiều chương trình làm việc được cài đặt trước	Cái	1
2	Máy siêu âm	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương II. Thông số kỹ thuật: - Máy chính (màn hình ≥11 inches có cảm ứng) - Có 3 đầu dò: đầu dò Convex đa tần siêu âm bụng, đầu dò Sector đa tần siêu âm tim, đầu dò Linear đa tần siêu âm mạch máu. - Máy in nhiệt trắng đen - Xe đẩy - Dây nguồn	Cái	2
3	Máy siêu âm	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương II. Thông số kỹ thuật: - Máy chuyên cho siêu âm sinh thiết tiền liệt tuyến - Máy chính (màn hình ≥11 inches có cảm ứng) - Có 3 đầu dò: đầu dò Convex đa tần siêu âm bụng, đầu dò Linear đa tần siêu âm mạch máu, đầu dò trực tràng 2 bình diện loại Convex-Convex đa tần số, chuyên cho thăm khám và sinh thiết tiền liệt tuyến qua ngã trực tràng. - Giá đỡ kim sinh thiết cho đầu dò trực tràng - Bộ phần mềm tính toán cài đặt sẵn trong máy - Máy in nhiệt trắng đen - Xe đẩy - Dây nguồn - Ứng dụng cho thăm khám tối thiểu: ổ bụng, sản khoa, phụ khoa, hệ niệu, bộ phận nhỏ, cơ xương khớp.	Cái	1

Stt	Danh mục	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
4	Máy đo huyết áp tự động	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương II. Thông số kỹ thuật: - Máy đo để bàn, bệnh nhân tự đo bằng cách đưa cánh tay vào vòng đo - Đo được cho trẻ em từ 12 tuổi trở lên - Có màn hình hiển thị và âm thanh bằng giọng nói hướng dẫn người dùng quy trình đo - Có in kết quả ra giấy in nhiệt	Cái	2
5	Cân đo chiều cao, cân nặng tự động	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương II. Thông số kỹ thuật: - Đo chiều cao, cân nặng và tính chỉ số BMI tự động - Trọng lượng tối đa $\geq 300\text{kg}$ - Có màn hình hiển thị số đo - Bệ đứng thấp dễ dàng cho bệnh nhân cao tuổi - Có bánh xe di chuyển	Cái	2
6	Giường bệnh nhân	I. Yêu cầu chung: - Sản xuất năm 2024 trở về sau. - Chất lượng: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001 hoặc 13485 hoặc tương đương II. Yêu cầu thiết bị: - Loại giường: phù hợp với bệnh nhân ICU, có 03 tay quay - Chất liệu: thép kết hợp với nhựa ABS - Có bánh xe di chuyển. - Có nệm - Tải trọng: ≥ 250 kg	Cái	30
7	Máy hút dịch di động	I. Yêu cầu chung: - Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau - Chất lượng máy: Mới 100% - Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng - Nguồn điện: 220-230V/50-60Hz. II. Thông số kỹ thuật: Motor: bơm pittong không dầu. Chân không tối đa (có thể điều chỉnh): 0.90 Bar - 90kPa - 675mmHg Mức nhiễu ồn: ≤ 51.7 dBA Tốc độ lưu thông khí tự do tối đa 60 lít/phút Có 2 bình chứa dịch, mỗi bình thể tích ≥ 2 lít Thiết bị được trang bị 4 bánh xe chống tĩnh điện (2 bánh có khoá) Trọng lượng: $\leq 20\text{kg}$	Cái	5

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, 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	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Bảo hành (≥ tháng)	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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].

4. 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 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))

PHỤ LỤC 02.1**MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU THÔNG SỐ KỸ THUẬT HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN*****Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận***

Trên cơ sở yêu cầu cung cấp các tài liệu đính kèm báo giá của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, 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]* cung cấp như sau:

Stt	Stt theo thư yêu cầu chào giá	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Phân loại TBYT	Hồ sơ công bố tiêu chuẩn (Loại A, B)	Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu (Loại C, D)	Ghi chú
1								
2								
...								

....., ngày.... tháng....năm 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))