

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng năm 2025

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Đa khoa 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 nâng cấp phần mềm và thay thế linh kiện cho hệ thống chụp cộng hưởng từ (MRI); thay thế linh kiện cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) 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:

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 15h ngày 19 tháng 8 năm 2025 đến trước 15h ngày 03 tháng 9 năm 2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03/9/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Nâng cấp phần mềm và thay thế linh kiện cho hệ thống chụp cộng hưởng từ (MRI); thay thế linh kiện cho hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (phụ lục 01, 02).

2. 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 03.

- Tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật của hàng hóa: catalogue hàng hóa của nhà sản xuất, tài liệu của nhà sản xuất.

- Cam kết cung cấp linh kiện thay thế phải tương thích với máy chụp cộng hưởng từ (Model Brivo MR355 của hãng GE) và máy chụp mạch số hóa xóa nền (Model Allura Xper FD20, hãng Philips).

- 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 thực hiện: Khoa Chẩn đoán hình ảnh, Tim mạch can thiệp – Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. 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).

- 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 Đa khoa Ninh Thuận.**

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG₃

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

PHỤ LỤC 01
DANH MỤC NÂNG CẤP PHẦN MỀM VÀ THAY THẾ LINH KIỆN CHO HỆ
THỐNG CHỤP CỘNG HƯỞNG TỪ (MRI)

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT ngày / /2025 của Bệnh viện ĐK Ninh Thuận)

Stt	Tên thiết bị	Nội dung thực hiện	Đvt	Số lượng
1	Hệ thống chụp cộng hưởng từ (Model 1-5T Brivo MR355, hãng GE)	I. Kiểm tra máy và thay thế linh kiện bị hỏng để đưa máy phục hồi trạng thái hoạt động: Linh kiện thay thế có thể bao gồm: 01 Miếng đệm lót đầu cho bệnh nhân khi chụp cộng hưởng từ. 01 Bộ đệm lót dùng cho bàn bệnh nhân, dùng để định vị bệnh nhân trong quá trình chụp cộng hưởng từ MR. 01 Đai cố định bệnh nhân bằng vải lắp ở bàn chụp bệnh nhân của máy chụp cộng hưởng từ 1.5 Tesla (gồm đai bé và lớn). 01 Bộ xử lý quản lý năng lượng sóng RF dùng cho máy MRI. II. Nâng cấp hệ thống máy: Nâng cấp lên phiên bản mới là Signa Explorer 1.5T 30.1 và ARDL. Cài đặt phần mềm nâng cao tương thích phiên bản nâng cấp (cung cấp dưới dạng mã kích hoạt hoặc USB hoặc đĩa phần mềm).	Hệ thống	01

PHỤ LỤC 02
THAY THẾ LINH KIỆN CHO HỆ THỐNG CHỤP MẠCH SỐ HÓA XÓA NỀN
(DSA)

(Đính kèm Thư yêu cầu số: /TYC-BVNT ngày / /2025 của Bệnh viện ĐK Ninh Thuận)

Stt	Tên linh kiện	Thông số kỹ thuật	Đvt	Số lượng
1	Bộ chuẩn trực tia	Tương thích với hệ thống chụp số hóa xóa nền (DSA) (Model Allura Xper FD20, hãng Philips)	Bộ	01

PHỤ LỤC 03
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa 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	Tên thiết bị y tế	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)=(7)*(8)
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))