|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK**TRUNG TÂM Y TẾ** **KRÔNG NĂNG** |  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /TB-TTYT | *Krông Năng, ngày tháng 8 năm 2025* |

**THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ**

**Về việc báo giá gói thầu: Mua máy đo độ bão hòa Oxy**

**Kính gửi**: Các hãng sản xuất, các nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam.

Căn cứ Dự trù về việc mua máy đo độ bão hòa Oxy của khoa Ngoại – Chăm sóc sức khỏe sinh sản và Phụ sản;

Căn cứ nhu cầu của sử dụng thiết bị y tế của đơn vị.

Để có cơ sở tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua máy đo độ bão hòa Oxy của Trung tâm Y tế Krông Năng với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Krông Năng

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

- DS. Nguyễn Thị Kim Huệ – Điện thoại: 032.623.0020

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc chuyển phát: Khoa Dược - TTB - VTYT

- Địa chỉ: Số 16 Lê Duẩn, Xã Krông Năng, tỉnh Đăk Lăk.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành Thông báo mời báo giá đến trước 17h00 ngày 09/9/2025.

*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 ký. Bản gốc được ký và đóng dấu của đơn vị chào giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Thông số kỹ thuật

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục** | **Tính năng, thông số kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| 1 | Máy đo độ bão hòa Oxy | **I. CẤU HÌNH TỐI THIỂU**- Máy chính: 01 máy- Nguồn sạc: 01 bộ- Cảm biến SPO2 dùng cho trẻ em: 01 bộ- Cảm biến SPO2 dùng cho người lớn: 01 bộ**II. THÔNG SỐ KỸ THUẬT**- Cảnh báo: Không có tín hiệu, vượt ngưỡng- Báo mức pin, cảnh báo pin thấp- Điều chỉnh ánh sáng màn hình, âm thanh- Chức năng ghi dữ liệu, tải dữ liệu lên phần mềm PC- Kết nối dữ liệu thời gian thực hiện lên phần mềm máy tính**Thông số kỹ thuật:****\* SPO2**- Phạm vi đo lường: 0 – 100%- Độ chính xác: + Trong khoảng 70 – 100%: ±2%+ Trong khoảng 0 – 69%: Không xác định- Đơn vị hiển thị: ±1%**\* Nhịp tim**- Phạm vi đo lường: 30 – 250bpm- Độ chính xác: ±1bpm hoặc ±1% (Theo giá trị lớn hơn)- Đơn vị hiển thị: ±1bpm**\* Độ chính xác khi độ tưới máu thấp 0.4%**- SPO2: ±4%- PR: ±2bpm hoặc ±2% (Theo giá trị lớn hơn)**\* Màn hình**- Loại màn hình: Màn hình màu ≥ 2.8”- Các thông số hiển thị: SPO2, PR- Dạng hiển thị: Thông số, dạng sóng, thanh xung**\* Nguồn:** Pin Lithium có thể sạc | Máy | 01 |

2. Các thông tin khác (nếu có).

3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan: 01 bản in và 01 bản mềm lưu USB

- Hợp đồng tương tự (nếu có).

Trung tâm Y tế Krông Năng rất mong nhận được báo giá và các tài liệu liên quan của quý Công ty/Doanh nghiệp.

Trân trọng!

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** | **GIÁM ĐỐC** |
| - Như trên;- Khoa Dươc-TTB-VTYT;- Phòng TC-KT;- Website;- Lưu: VT | **Trần Ngọc Anh** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÁC BIỂU MẪU ĐÍNH KÈM HỒ SƠ BÁO GIÁ***(Đính kèm Thông báo mời chào giá số: /TB-TTYT ngày tháng năm 2025)***Mẫu số 01****BÁO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Y tế Krông Năng**Trên cơ cở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Krông Năng, 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:Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất** | **Cấu hình, chức năng, thông số kỹ thuật** | **Mã HS** | **Năm sản xuất** | **Xuất xứ** | **Số lượng** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá****(VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan) (VND)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có)****(VND)** | **Thành tiền****(VND)** |
| 1 |  |  |  |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
| ... |  |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

*(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)* 1. Giá đã bao gồm các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, chi phí liên quan theo quy định2. Thời hạn hiệu lực báo giá tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ...... tháng ........ năm 2025 (ngày cuối cùng của thời hạn tiếp nhận báo giá theo nội dung thông báo yêu cầu báo giá của Chủ đầu tư)3. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Y tế Krông Năng– số 16 Lê Duẩn – Xã Krông Năng – Đăk Lăk 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.5. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: (ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá)............., ngày ........ tháng ......... năm ...........**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp** *(ký tên, đóng dấu)* |