|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK  **TRUNG TÂM Y TẾ**  **HUYỆN KRÔNG NĂNG** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /TB-TTYT | *Krông Năng, ngày tháng 05 năm 2024* |
| V/v Mời báo giá thiết bị  chuyên dùng năm 2024 |  |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Kính gửi**: Các Công ty/Doanh nghiệp hoạt động trong lĩnh vực mua bán máy móc, trang thiết bị Y tế, thiết bị chuyên dùng trong nước.

Căn cứ Quyết định số 1623a/QĐ-SYT, ngày 29/12/2023 cảu Sở Y tế Đăk Lăk về việc giao dự toán NSNN năm 2024 cho các đơn vị trực thuộc;

Thực hiện Công văn số 1514/SYT-TCHC, ngày 14/05/2024 của Sở Y tế Đăk Lăk Về việc đăng ký mua sắm tài sản Nhà nước theo phương thức tập trung năm 2024;

Để có cơ sở tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm thiết bị chuyên dùng năm 2024 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 huyện Krông Năng

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

DS. Hoàng Trung Hiếu – Điện thoại: 0987.816.206

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

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

Địa chỉ: Số 16 Lê Duẩn, Thị Trấn Krông Năng, Huyện Krông Năng, Tỉnh Đăk Lăk.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Buổi sáng: Từ 13h30, ngày 20/05/2024 đến trước 16h00, ngày 30/05/2024.

*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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục thiết bị chuyên dùng:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục** | **Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật** | **Số lượng** | **Đơn vị tính** |
| 1 | Máy điện tim | Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01, phụ lục 02 *(Đính kèm)* | 01 | Cái |
| 2 | Máy đo khúc xạ | Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01, phụ lục 02 *(Đính kèm)* | 01 | Cái |
| 3 | Máy điện xung siêu âm điều trị | Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01, phụ lục 02 *(Đính kèm)* | 01 | Cái |
| 4 | Hệ thống X quang kỹ thuật số đồng bộ cố định | Mô tả cụ thể tại Phụ lục 01, phụ lục 02 *(Đính kèm)* | 01 | Hệ thống |

1. Các thông tin khác (nếu có).
2. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01 (Mỗi thiết bị đề nghị làm 01 bản báo giá riêng biệt)

- 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 huyện 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-TTBVTYT;

- Phòng TC-KT;

- Website;

- Lưu: VT

**Trần Ngọc Anh**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CÁC BIỂU MẪU ĐÍNH KÈM HỒ SƠ BÁO GIÁ**  *(Đính kèm công văn mời cháo giá số ......../CV-TTYT ngày ....... tháng....... năm 2024)*  **Mẫu số 01**  **BÁO GIÁ**  **Kính gửi: ……………………………………………………**  Trên cơ cở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện 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 thiết bị y tế(2)** | **Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất(3)** | **Cấu hình, chức năng, thông số kỹ thuật** | **Mã HS(4)** | **Năm sản xuất(5)** | **Xuất xứ(6)** | **Số lượng(7)** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá(8)**  **(VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan(9) (VND)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có)(10)**  **(VND)** | **Thành tiền(11)**  **(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 định  2. Thời hạn hiệu lực báo giá tối thiểu 120 ngày kể từ ngày ...... tháng ........ năm 2024 (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 huyện Krông Năng– số 16 Lê Duẩn – Thị Trấn Krông Năng – Huyện 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)*  ***Ghi chú:***  *(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*  *(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.*  *(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.*  *(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.*  *(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.*  *(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.*  *(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.*  *(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.*  *(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.*  *(11) 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 thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.*  *Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.*  *(12) 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.*  **PHỤ LỤC 01 -DANH SÁCH TRANG THIẾT BỊ YÊU CẦU CHÀO GIÁ**  *(Đính kèm công văn mời cháo giá số ......../CV-TTYT ngày ....... tháng....... năm 2024)*   | **TT** | **Tên Trang thiết bị y tế** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | | --- | --- | --- | --- | | 1 | Máy điện tim | Cái | 01 | | 2 | Máy đo khúc xạ | Cái | 01 | | 3 | Máy điện xung siêu âm điều trị | Cái | 01 | | 4 | Hệ thống X quang kỹ thuật số đồng bộ cố định | Hệ thống | 01 |   **PHỤ LỤC 02-MÔ TẢ CẤU HÌNH, CHỨC NĂNG, THÔNG SỐ KỸ THUẬT THIẾT BỊ DỰ KIẾN ĐẦU TƯ MUA SẮM**  *((Đính kèm công văn mời cháo giá số ......../CV-TTYT ngày ....... tháng....... năm 2024)*  **1. Máy điện tim**   |  |  | | --- | --- | | I | Yêu cầu chung | |  | Máy điện tim 6 kênh kèm phụ kiện tiêu chuẩn: 01 bộ, trong đó đã bao gồm:   * 01 Máy chính * 01 Bộ cáp đầu đo đến bệnh nhân * 01 Bộ kẹp tứ chi * 01 Bộ điện cực đo ngực * 01 Bộ dây nguồn * 01 giấy in * 01 gel điện tim * 01 Pin 8PH-4/3A3700-H-J18 * 01 Bộ sách HDSD tiếng Anh + Việt * Điện áp làm việc: 100-240V, 50-60Hz * Điều kiện môi trường hoạt động:   Nhiệt độ:10-40℃  Độ ẩm:25-95% (không ngưng tụ) | | II | Cấu hình cơ bản | |  | ...... | |  | ....... | |  | ....... | | III | Thông số kỹ thuật cơ bản | |  | ...... | |  | ....... | |  | ....... | | IV. | Yêu cầu khác | |  | .... | |  | ....... |     **2. Máy điện xung siêu âm điều trị**   |  |  | | --- | --- | | I | Yêu cầu chung | |  | * Màn hình màu, cảm ứng, hiển thị đồ họa LCD 7 inches * Khả năng tự động nhận diện phụ kiện mà không cần cài đặt * Có lựa chọn ngôn ngữ tiếng việt * Có liệu pháp trị liệu cài đặt sẵn * Có hình ảnh giải phẫu 3 cấp độ giúp quá trình điều trị được chính xác * Có thể kết nối với đầu siêu âm rảnh tay * Có thể kết nối với máy giác hút * Số kênh điện: 02 kênh đôc lập * Dòng ngõ ra: Max 140 mA (giá trị tức thời) * Áp ngõ ra: Max 200 V (giá trị tức thời) * Trở kháng: 500 -750 Ω * Thời gian điều trị: 0 – 100 phút * Có thể cài đặt chế độ:   + - Dòng điện không đổi (CC)     - Điện áp không đổi (CV) * Các dạng dòng điện có sẵn: Gavanic, Diadynamic, Traebert, Dòng điện Faradic, Dòng điện Neofaradic, Kích thích bằng điện kiểu Nga, Các xung kích thích, Các xung chữ nhật, TENS đối xứng, không đối xứng, giao thoa 2-cực, giao thoa 4 scực, Các xung tam giác, Các xung hàm số mũ, Các xung hàm số mũ tăng, Các xung kết hợp, NPHV. * Số kênh điều trị siêu âm: 01 kênh * Thời gian điều trị: 0 – 30 phút * Cường độ tác động:   + - Hoạt động liên tục: 0.1 đến 2 W/cm2 ± 30% cho cường độ ngõ ra > 0.2 W/cm2     - Hoạt động theo xung: 0.1 đến 3 W/cm2 30% cho cường độ ngõ ra > 0.2 W/cm2 * Tần số hoạt động: 1MHz ± 5% và 3.1 MHz ± 5% * Tần số điều chế: 10 đến 150 Hz ± 5% * Hệ số làm việc - Duty Factor: 5 đến 95% ± 5% giá trị cài đặt * Hệ số làm việc mặc định: 6.25% (1:16); 12.5% (1:8); 25% (1:4); 50% (1:2); 100% (1:1) ± 5% giá trị cài đặt * Công suất ngõ ra tối đa 13.2 W ± 20% * Thông số điều chỉnh/ mỗi bước:   + - Cường độ: 0.1 W/cm2     - Tần số điều chế: 10 Hz     - Hệ số hoạt động: 1% | | II | Cấu hình cơ bản | |  | ...... | |  | ...... | |  | ....... | | III | Thông số kỹ thuật cơ bản | |  | ...... | |  | ...... | |  | ....... | | IV. | Yêu cầu khác | |  | ....... | |  | ....... | |  | ....... |  1. **Máy đo khúc xạ**  |  |  | | --- | --- | | I | Yêu cầu chung | |  | **Phạm vi đo**: Phạm vi độ cầu: ≤-20D đến ≥+20D, Độ chính xác độ cầu: ≤±0.25D, Phạm vi độ loạn: 0 đến ≥10D, Độ chính xác độ loạn: ≤0.25D, Phạm vi trục: 0 đến ≥180°, Bước nhảy trục: ≤1°, Độ chính xác của trục: ≤±5°, Đo kích thước đồng tử: nhỏ nhất ≤2.5mm  **Thông số đo võng mạc**: Phạm vi đo bán kính giác mạc: ≤5 đến ≥10mm, Công suất khúc xạ giác mạc: ≤33D đến ≥67D, Độ lặp công suất: ≤0.04mm, Công suất độ loạn giác mạc: 0 đến ≥12D, Độ chính xác độ loạn: ≤0.02D, Phạm vi trục loạn: 0 đến ≥180°, Bước nhảy trục: ≤1° , Độ chính xác của trục: ≤±5°, Phạm vi đo đường kính: ≤2 đến ≥12mm, Đo độ cong rìa giác mạc: Phía mũi, thái dương, trên, dưới | | II | Cấu hình cơ bản | |  |  | |  | ....... | |  | ....... | | III | Thông số kỹ thuật cơ bản | |  | ...... | |  | ....... | |  | ....... | | IV. | Yêu cầu khác | |  | ....... | |  | ....... | |  | ....... |  1. **Hệ thống X quang kỹ thuật số đồng bộ cố định**  |  |  | | --- | --- | | I | Yêu cầu chung | |  | 1. Tủ điều khiển và nguồn phát tia cao tần: 2. Bàn bệnh nhân mặt bàn dịch chuyển 4 hướng: 3. Giá chụp phổi: 4. Cột bóng: 5. Bóng phát tia X: 6. Bộ chuẩn trực chùm tia: 7. Tấm cảm biến phẳng cố định Flat Panel: 8. Cáp cao thế: 9. Trạm điều khiển và thu ảnh số hoá: 10. Máy in phim khô 11. Bộ lưu điện 12. Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: | | II | Cấu hình cơ bản | |  | ....... | |  | ....... | |  | ....... | | III | Thông số kỹ thuật cơ bản | |  | ....... | |  | ....... | |  | ....... | | IV. | Yêu cầu khác | |  | ....... | |  | ....... | |  | ....... | |
|  |  |
|  |  |