

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam 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 gói thầu: Mua sắm máy sưởi ẩm bệnh nhân với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam
- Địa chỉ nhận báo giá:

Gửi về Văn thư của Bệnh viện, Thôn Nam Sơn, xã Tam Hiệp, huyện Núi Thành, tỉnh Quảng Nam (các đơn vị cung cấp báo giá phải ghi tiêu đề kèm theo số thông báo bên ngoài bì thư: **Báo giá theo thông báo hoặc theo yêu cầu báo giá số 978/TB-BV ngày 12/3/2024 về việc Mua sắm máy sưởi ẩm bệnh nhân**)

#### 3. Thông tin liên hệ:

Phòng Vật tư - Thiết bị y tế, Số điện thoại: 0235.3870390 Nhánh lẻ 2500 (trong giờ hành chính)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09 giờ 45 phút ngày 12 tháng 3 năm 2024 đến trước 09 giờ 45 phút ngày 22 tháng 3 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 120 ngày kể từ ngày báo giá

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Báo giá trọn gói danh mục thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy sưởi ẩm bệnh nhân	Máy chính và các phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo: 01 cái Bao gồm:	01	Cái

		+ Xe đẩy máy với bánh xe có khóa, sản xuất tại Việt Nam: 01 cái + Chăn làm ấm FilteredFlo: 10 cái + Bộ hướng dẫn sử dụng tiếng Anh kèm bản dịch tiếng Việt: 01 bản Chi tiết phụ lục kèm theo		
--	--	---	--	--

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Có thể thực hiện ngay sau khi ký hợp đồng

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Thanh toán 100% giá trị hợp đồng sau khi hai bên tiến hành ký biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có)

- Báo giá phải niêm phong kín.

- Báo giá kèm theo giấy ủy quyền.

- Kèm theo hợp đồng tương tự trong vòng 120 ngày nếu có.

*Đính kèm: Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế*

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu: VT, VT-TBYT



**Nguyễn Đình Hùng**

**BẢNG MÔ TẢ TÍNH NĂNG, YÊU CẦU KỸ THUẬT CƠ BẢN CỦA THIẾT BỊ Y TẾ**

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 978/BV-VTTBYT ngày 12 tháng 3 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam)

**I. Yêu cầu chung:**

- Năm sản xuất: Từ năm 2024 trở đi
- Chất lượng máy: Mới 100%
- Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương
- Nguồn cung cấp: 220V, 50 Hz

**II. Cấu hình:**

- Máy chính và các phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo : 01 cái
- Bao gồm:
- + Xe đẩy máy với bánh xe có khóa, sản xuất tại Việt Nam : 01 cái
  - + Chăn làm ẩm FilteredFlo hoặc tương đương : 10 cái
  - + Bộ hướng dẫn sử dụng tiếng Anh kèm bản dịch tiếng Việt : 01 bản

**III. Các tính năng và thông số kỹ thuật:**

* Đặc điểm chung:	
Màn hình hiển thị	- Màn hình màu LED: hiển thị thông số nhiệt độ, hiển thị chức năng bằng màu sắc và phím bấm
Kết cấu	- Cấu trúc phụ nhôm chống va đập. Không có thành phần nào có chứa cao su. - Nhỏ gọn và nhẹ: $\leq 6.5$ Kg
Chế độ vận hành	- 04 cấp độ điều trị bằng nút bấm bố trí riêng biệt: + Nhiệt độ điều trị thấp: $32.2^{\circ}\text{C}$ + Nhiệt độ điều trị trung bình: $37.8^{\circ}\text{C}$ + Nhiệt độ điều trị cao: $43.3^{\circ}\text{C}$ + Mức nhiệt độ phòng - Hoạt động yên tĩnh
Hệ thống cố định thiết bị	- Có hệ thống cố định ở nhiều vị trí khác nhau, đặt được tại các vị trí khác nhau tùy vào điều kiện sử dụng như: Cố định trên xe đẩy, cây truyền dịch, đặt trên sàn, móc trên thành giường bệnh.
Hệ thống lọc không khí	- Cung cấp khả năng lọc không khí kép thông qua bộ lọc khuẩn Hepa (lọc lần 1) và thông qua công nghệ chăn làm ẩm FilteredFlo (lọc lần 2) - 100% không khí lọc sạch, cho kích thước hạt $\leq 0,2$ micron.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sử dụng công nghệ làm ấm bệnh nhân bằng không khí được lọc thông qua phương pháp truyền dẫn</li> </ul>
Ống dẫn không khí	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ống dẫn không khí được thiết kế có thể thu gọn hoặc kéo dài <math>\geq 1.8</math> m.</li> <li>- Ống dẫn nhiệt có dây đai cố định ống</li> <li>- Đầu ống không khí được thiết kế để cố định chắc làm ấm</li> </ul>
Nhiệt độ tiếp xúc bề mặt tối đa	$\geq 48$ °C
Tốc độ dòng khí tối thiểu	$\leq 26$ cfm;
Tốc độ dòng khí tối đa:	$\geq 35$ cfm
Công suất sinh nhiệt	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Công suất sinh nhiệt cao <math>\geq 1200</math> watt cho hiệu năng hoạt động mạnh mẽ và đáp ứng nhu cầu sử dụng liên tục cho bệnh nhân</li> <li>- Đạt 37 °C từ 23 °C trong khoảng 3 phút</li> </ul>
Hệ thống an toàn	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cảnh báo an toàn nhiệt độ cao và thấp</li> <li>- Cài đặt nhiệt độ cao nhất: <math>\leq 44</math> Độ C</li> <li>- Hệ thống an toàn tự động cảnh báo nhiệt độ quá thấp hoặc quá cao 2 lớp bằng âm thanh và hình ảnh đảm bảo an toàn nhiệt độ.</li> <li>+ Mức nhiệt độ giới hạn sơ cấp ngưỡng trên : <math>\geq 52</math>°C hệ thống báo động âm thanh và hình ảnh. Sau đó tắt bộ làm nóng và máy thổi</li> <li>+ Mức nhiệt độ giới hạn thứ cấp ngưỡng trên: <math>\geq 64</math>°C hệ thống tự động tắt nguồn</li> <li>+ Mức nhiệt độ giới hạn ngưỡng dưới: <math>\leq 29.4</math>°C hệ thống báo động tiếng và hình ảnh. Sau đó tắt bộ làm nóng và máy thổi</li> <li>- Cảnh báo bằng hình ảnh và âm thanh. Đèn cảnh báo phát sáng.</li> </ul>
Chăn làm ấm	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Được thiết kế đa dạng với <math>\geq 13</math> loại chăn đáp ứng tất cả các thủ thuật lâm sàng</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cho phép sử dụng máy thổi với vận tốc thấp, cung cấp không khí sạch, vận hành nhẹ nhàng, không khí được lọc sạch đảm bảo an toàn cho Bệnh nhân</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Được làm từ vải không dệt polypropylene or polyethylene</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Không cản tia X-quang và các hệ thống CHẨN ĐOÁN hình ảnh.</li> </ul>
Đạt tiêu chuẩn	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chăn được thiết kế nhiều vị trí gắn ống hơi tiện sử dụng cho việc đặt vị trí của máy</li> <li>- ISO 13485 hoặc tương đương</li> </ul>



#### **IV. Các yêu cầu khác:**

- Bảo hành tối thiểu:  $\geq 12$  tháng kể từ ngày nghiệm thu và đưa vào sử dụng
- Thời gian giao hàng:  $\leq 150$  ngày kể từ ngày ký hợp đồng
- Địa điểm giao hàng: tại Bên mua
- Cam kết cung cấp chứng nhận xuất xứ (CO), chứng nhận chất lượng (CQ) khi bàn giao đối với hàng nhập khẩu.
- Đào tạo, hướng dẫn sử dụng thành thạo cho người sử dụng
- Cam kết cung cấp phụ tùng, vật tư tiêu hao tối thiểu 5 năm
- Cam kết đảm bảo dịch vụ và có chào giá bảo trì sau bảo hành
- Cam kết cung cấp Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt



A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, cursive letters.

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số:...../TB-BV ngày...../...../.....của Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, chúng tôi ...., địa chỉ:...[*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 sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model	hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền
1											
2											
3											

(*Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về cấu hình, tính năng kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế*)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng  $\geq 120$  ngày, kể từ ngày báo giá.

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 các thiết bị y tế nêu trên 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 202..

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(*Ký tên, đóng dấu (nếu có)*)