

Số: /TTYT-KDTTBVTYT  
V/v mời chào giá thiết bị y tế

Phù Cát, ngày tháng 04 năm 2024

Kính gửi: Các Công ty, đơn vị kinh doanh thiết bị y tế.

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định số 3101/QĐ-UBND ngày 23/9/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc ban hành Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022-2025 (Quyết định số 3101/QĐ-UBND);

Căn cứ Quyết định số 4746/QĐ-UBND ngày 21/12/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc sửa đổi, bổ sung một số nội dung Quyết định số 3101/QĐ-UBND ngày 23/9/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc ban hành Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022-2025 (Quyết định số 4746/QĐ-UBND);

Thực hiện Công văn số 327/SYT-KHTC ngày 30/01/2024 của Sở Y tế về việc thực hiện mua sắm máy móc, thiết bị năm 2024, thuộc Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022-2025; Công văn số 1033/SYT-KHTC ngày 28/03/2024 của Sở Y tế V/v mua sắm máy móc, thiết bị năm 2024 theo Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022 – 2025 (đợt 2).

Trung tâm Y tế huyện Phù Cát có nhu cầu mua sắm thiết bị y tế năm 2024. Đơn vị kính mời các Công ty/đơn vị kinh doanh, có khả năng cung cấp thiết bị y tế gửi báo giá về Trung tâm để trung tâm có cơ sở tổng hợp, xây dựng dự toán và giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu, với những nội dung cụ thể như sau:

**1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

**1. Đơn vị yêu cầu báo giá:** Trung tâm Y tế huyện Phù Cát.

Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, TT Ngô Mây, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định

**2. Thông tin người tiếp nhận báo giá:**

Ds Trần Hữu Thọ, Trưởng Khoa Dược-Trang thiết bị-Vật tư y tế, SĐT: 0914218630, Email: ttytphucatinhbinhdinh@gmail.com, điện thoại/Fax: 02563750616.

**3. Nhận báo giá:**

Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế huyện Phù Cát, Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, TT Ngô Mây, huyện Phù Cát, tỉnh Bình Định và gửi trước qua email: ttytphucatinhbinhdinh@gmail.com.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 08 giờ 00 phút ngày 04 tháng 04 năm 2024 đến trước 09 giờ 00 phút ngày 15 tháng 04 năm 2024.

*Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.*

## II. Nội dung yêu cầu chào giá:

### 1. Danh mục thiết bị

ST T	Tên thiết bị	Yêu cầu thiết bị	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy xét nghiệm miễn dịch	- Năm sản xuất: năm 2023 trở về sau, mới 100% - Đạt tiêu chuẩn ISO (Phụ lục 1 kèm theo)	01	Hệ thống

### 2. Nội dung chào giá:

Trong bảng chào giá cần đính kèm các tài liệu chứng minh các nội dung về: Chung loại, cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật, hãng/nước sản xuất, năm sản xuất, catalogue ...; Giấy phép lưu hành/Giấy phép nhập khẩu (nếu có) của thiết bị

Khi chào giá, đề nghị các Công ty/đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

- Bảng chào giá phải được ký, ghi rõ họ và tên, chức vụ, đóng dấu xác nhận của Công ty/đơn vị;

- Giá hàng hóa đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, bảo trì, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan;

- Bảng chào giá phải ghi rõ: Ngày báo giá.

- Hiệu lực bảng chào giá (*Tối thiểu 90 ngày*).

- Bảng chào giá phải đầy đủ các thông tin theo mẫu:

*Phụ lục 2 đính kèm công văn này.*

**3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt thiết bị:** Trung tâm Y tế huyện Phù Cát

**4. Thời gian giao hàng dự kiến:** Năm 2024 (tùy theo hợp đồng ký kết).

**5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng.**

- **Tạm ứng:** Không.

- **Thanh toán hợp đồng:** Theo hóa đơn xuất hàng trong vòng 90 ngày. Trung tâm Y tế huyện Phù Cát rất mong nhận được bảng chào giá, các tài liệu liên quan của các Công ty/đơn vị và cảm ơn sự hợp tác của quý Công ty/đơn vị./.

**GIÁM ĐỐC**

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trên trang TTĐT của Sở);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT TTYT;
- Lưu: VT.

**Trần Thúc Khả**

**Phụ lục 1**  
**CẤU HÌNH DỰ KIẾN MÁY XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH**

STT	NỘI DUNG YÊU CẦU
<b>I</b>	<b>Yêu cầu chung</b>
1	Nước sản xuất: <i>Nhà thầu ghi</i>
2	Năm sản xuất: từ năm 2023 trở đi
3	Chất lượng: mới 100%
4	Chứng chỉ chất lượng: ISO 13485, CE/FDA/EU hoặc tương đương
<b>II.</b>	<b>Yêu cầu cấu hình</b>
1	Máy chính và bộ phụ kiện tiêu chuẩn: 01 bộ
2	Máy tính: 01 bộ
3	Máy in: 01 chiếc
4	Bộ lưu điện: 01 bộ công suất $\geq 2000VA$
5	Bộ hóa chất chạy thử ban đầu: 01 bộ, tối thiểu gồm TSH, FT4, T3 kèm calib và control tương ứng
6	Tài liệu hướng dẫn sử dụng và hướng dẫn bảo trì bằng tiếng Việt và tiếng Anh: 01 bộ.
<b>III.</b>	<b>Tính năng, thông số kỹ thuật:</b>
1	- Phương pháp phân tích: Miễn dịch hóa phát quang (CLIA) hoặc Miễn dịch điện hóa phát quang (ECLIA)
2	- Công suất: $\geq 100$ xét nghiệm/giờ
3	- Hệ thống mẫu: + Nạp mẫu liên tục, truy cập ngẫu nhiên, có chế độ chạy cấp cứu + Khả năng chứa mẫu: $\geq 50$ mẫu + Thẻ tích mẫu: $\leq 200 \mu L$ + Pha loãng mẫu: tự động + Sử dụng được nhiều loại ống đựng mẫu khác nhau + Sử dụng các loại mẫu: tối thiểu gồm huyết thanh, huyết tương, nước tiểu.
4	- khay hóa chất + Nhiệt độ buồng ủ hóa chất: trong khoảng $2^{\circ}C$ đến $8^{\circ}C$ + Có thể nạp thêm thuốc thử khi đang vận hành + Khay hóa chất $\geq 15$ vị trí
5	- Nhiệt độ buồng ủ: $37 \pm 0,3^{\circ}C$
6	- Danh mục xét nghiệm tối thiểu:
	+ Bệnh thiếu máu

<b>STT</b>	<b>NỘI DUNG YÊU CẦU</b>
	+ Tim mạch
	+ Sinh sản/ Sàng lọc trước sinh
	+ Chuyển hóa xương
	+ Tuyến giáp
	+ Chỉ thị ung thư
	+ Bệnh truyền nhiễm/ Virut máu
	+ Chuyển hóa
	...
<b>IV</b>	<b>Yêu cầu khác</b>
	- Thời gian bảo hành: $\geq 12$ tháng; bảo trì trong suốt thời gian bảo hành (03 tháng/lần)
	- Đào tạo người sử dụng và bảo quản thiết bị (cấp giấy chứng nhận).

**Phụ lục 2: MẪU CHÀO GIÁ****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**Tên Công ty/ đơn vị**  
**Địa chỉ:**

\_\_\_\_\_, ngày \_\_\_\_ tháng \_\_\_\_ năm 2024

**BẢNG CHÀO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Phù Cát.**

Căn cứ Công văn số \_\_\_\_ / TTYT-KDTTBVTYT ngày \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2024 của Trung tâm Y tế huyện Phù Cát về việc mời chào giá thiết bị y tế.

Công ty/đơn vị ..... xin chào giá như sau:

<b>TT</b>	<b>Tên thiết bị</b>	<b>Ký, mã, nhãn hiệu, model</b>	<b>Cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật</b>	<b>Hãng/ Nước sản xuất</b>	<b>Năm sản xuất</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (đồng)</b>	<b>Thành Tiền (đồng)</b>	<b>Ghi chú</b>

**\* Ghi chú**

- Ngày chào giá:
- Hiệu lực của bảng chào giá: .....tháng kể từ ngày ký (*Tối thiểu 90 ngày*).
- Giá trị hàng hóa trong bảng chào giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, bảo trì, bảo hành, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan.
- Hồ sơ đi kèm bao gồm:
  - + Các tài liệu chứng minh các nội dung về chủng loại, cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật; Hãng/nước sản xuất; catalogue của thiết bị ...
  - + Giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu (nếu có).

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY/ĐƠN VỊ**  
**Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu**