

Số: /TTYT-KDTTBVTYT
V/v mời báo giá Máy điện tim 3 cần

Phù Cát, ngày tháng 9 năm 2025

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

Trung tâm Y tế Phù Cát có nhu cầu mua sắm Máy điện tim 3 cần. Đơn vị kính mời các Công ty/đơn vị kinh doanh, có khả năng cung cấp Máy điện tim 3 cần gửi báo giá về Trung tâm để Trung tâm có cơ sở tổng hợp, xây dựng dự toán và giá gói thầu mua sắm Máy điện tim 3 cần, với những 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 Phù Cát.

Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, xã Phù Cát, tỉnh Gia Lai.

2. Thông tin người tiếp nhận báo giá:

Ds Phạm Hoài Trân, Phó Trưởng Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế,
SĐT: 0396790894, Email: ttytphucatgialai@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 Phù Cát, Địa chỉ: Số 12, Đường 3/2, xã Phù Cát, tỉnh Gia Lai và gửi trước qua email: ttytphucatgialai@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 19 tháng 9 năm 2025 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 29 tháng 9 năm 2025.

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị

ST T	Tên thiết bị	Mô tả yêu cầu về cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy điện tim 3 cần	Chi tiết tại phụ lục 1 kèm theo	03	Máy

2. Nội dung báo giá:

Trong bảng báo 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 báo giá, đề nghị các Công ty/đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

- Bảng báo 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 báo giá phải ghi rõ: Ngày báo giá.
- Hiệu lực bảng báo giá (*Tối thiểu 90 ngày*).
- Bảng báo 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 Phù Cát

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2025.

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 Phù Cát rất mong nhận được bảng báo 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, THÔNG SỐ KỸ THUẬT
MÁY ĐIỆN TIM 3 CÁN

STT	NỘI DUNG YÊU CẦU		
I	YÊU CẦU CHUNG		
1	Năm sản xuất: năm 2024 trở về sau, mới 100%		
2	Chứng chỉ chất lượng: ISO 13485, CE/FDA hoặc tương đương.		
3	Nguồn cung cấp: 0 - 240V, 50/60Hz		
4	Yêu cầu môi trường hoạt động của thiết bị: + Nhiệt độ tối đa ≥ 30 độ C; + Độ ẩm tối đa $\geq 70\%$		
II	YÊU CẦU CẤU HÌNH		
1	Máy chính	01	Máy
2	Bộ cáp đo điện tim 10 dây điện cực	01	Bộ
3	Điện cực trước ngực	06	Cái
4	Điện cực kẹp chi	04	Cái
5	Giấy in nhiệt	10	Cuộn
6	Pin sạc theo máy	01	Bộ
7	Dây nguồn	01	Cái
8	Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh + tiếng Việt	01	Bộ
III	CHỈ TIÊU KỸ THUẬT		
	Màn hình TFT LCD hoặc tốt hơn.		
	Kích thước: ≥ 3 inches		
	Thu nhận đồng thời 12 đạo trình		
	Có khả năng lưu trữ ≥ 800 ca		
	Có thể sử dụng kèm với máy sốc tim		
	Tần số lấy mẫu: 1000Hz		
	Dòng điện rò qua bệnh nhân $< 10 \mu A$		
	CMRR: ≥ 98 dB		
	Lọc nhiễu cơ: $25/35\text{Hz} \pm 5\%$.		
	Lọc nhiễu nguồn: $50/60\text{Hz} \pm 5\%$.		
	Độ nhạy: 5mm/mV; 10mm/mV; 20mm/mV; Auto		
	Tốc độ in: 25mm/s, 50mm/s		

STT	NỘI DUNG YÊU CẦU
	Pin có thể sạc được. Pin có thể sử dụng ở chế độ hoạt động liên tục được ≥ 90 phút và in liên tục được ≥ 150 dạng sóng.
	Có phần mềm kết nối máy vi tính
	Kết nối trực tiếp với mạng máy tính
IV	YÊU CẦU KHÁC:
1	Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng
2	Bảo trì 3 tháng / lần trong suốt thời gian bảo hành
3	Khi có yêu cầu kiểm tra, sửa chữa đột xuất, nhà thầu có khả năng đáp ứng trong vòng: ≤ 48 giờ
4	Đào tạo, cam kết hướng dẫn sử dụng và chuyển giao công nghệ cho người sử dụng tại bệnh viện
5	Cung cấp đầy đủ giấy phép nhập khẩu, CO, CQ, tờ khai hải quan khi bàn giao máy
6	Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh + Tiếng Việt: 01 bộ.

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

_____, ngày ____ tháng ____ năm 2025

Tên Công ty/ đơn vị**Địa chỉ:****BẢNG BÁO GIÁ****Kính gửi: Trung tâm Y tế Phù Cát.**

Căn cứ Công văn số ____ /TTYT-KDTTBVTYT ngày ____ / ____ /2025 của Trung tâm Y tế Phù Cát về việc mời báo giá thiết bị y tế.

Công ty/đơn vị xin báo giá như sau:

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

*** Ghi chú**

- Ngày báo giá:
- Hiệu lực của bảng báo giá:tháng kể từ ngày ký (*Tối thiểu 90 ngày*).
- Giá trị hàng hóa trong bảng báo 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**