

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

BỆNH VIỆN CHỢ RẪY

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 428 /BVCR-TTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 7 năm 2023

V/v yêu cầu báo giá máy gây mê

**Kính gửi: Quý nhà cung cấp**

Bệnh viện Chợ Rẫy 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 “Máy gây mê” 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 Chợ Rẫy – 201B Nguyễn Chí Thanh, P12, Quận 5
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Họ tên: KS. Nguyễn Đức Tâm  
Số điện thoại: 0908795780  
Địa chỉ email: p.ttbyt.bvcr@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá, một trong hai cách thức sau:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Trang thiết bị y tế - Bệnh viện Chợ Rẫy 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, TP.HCM.
  - Nhận qua email: p.ttbyt.bvcr@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá : Từ 08h ngày 11.. tháng ..7.... năm 2023 đến trước 17h ..... ngày ..26...tháng...7....năm..2023

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

- Thời hạn hiệu lực của báo giá : Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ..26... tháng ..7..... năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

- Danh mục thiết bị y tế / linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).



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 gây mê	Mô tả cụ thể tại Phụ Lục 1 trong Bảng mô tả đính kèm	20	Máy

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại “Bảng mô tả” đính kèm
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu
4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỉ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.
5. Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
  - Phòng Trang thiết bị y tế (để đăng tin)
- Lưu HC, TTBYT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Tri Thức

## Mẫu báo giá

**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế**

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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:

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

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(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)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu 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 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....  
**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà  
cung cấp<sup>(12)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**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.

Trường hợp áp dụng cách thức 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 nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

## PHỤ LỤC 1: BẢNG MÔ TẢ CẤU HÌNH KỸ THUẬT MÁY GÂY MÊ

### A. YÊU CẦU CHUNG:

- Thiết bị mới 100% sản xuất năm 2023 trở về sau.
- Đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế, ISO 13485 hoặc tương đương.
- Đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế ISO 80601-2-55
- Đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế ISO 80601-2-13
- Điện áp sử dụng: 220V-AC / 50 - 60Hz
- Môi trường làm việc, đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường:
  - + Nhiệt độ hoạt động: từ  $\leq 21^{\circ}\text{C}$  đến  $\geq 26^{\circ}\text{C}$ .
  - + Độ ẩm hoạt động:  $\geq 70\%$

### B. YÊU CẦU CẤU HÌNH

#### ***PHẦN CỨNG***

- Máy chính tích hợp màn hình theo dõi và cho phép điều chỉnh thông số: 01 cái
- Bộ hấp thụ CO<sub>2</sub>, kèm bình vôi Soda và bể nước, tích hợp với máy chính: 01 bộ
- Bộ thải khí mê chủ động, tích hợp với máy chính: 01 bộ
- Bộ cung cấp oxy phụ trợ, tích hợp trong máy: 01 bộ
- Bộ theo dõi, phân tích khí mê, tích hợp với máy chính: 01 bộ
- Bộ trộn khí O<sub>2</sub> và Air, đi kèm theo dây dẫn khí oxy và dây dẫn khí nén (AIR): 01 bộ
- Cảm biến đo lưu lượng thở vào: 01 cái
- Cảm biến đo lưu lượng thở ra: 01 cái
- Cảm biến đo nồng độ oxy: 01 bộ
- Vị trí lắp đặt bình bốc hơi: 02
- Bình bốc hơi thuốc Sevoflurane: 01 bình
- Bình bốc hơi thuốc Desflurane: 01 bình
- Bộ dây thở người lớn sử dụng nhiều lần: 01 bộ

Bộ dây thở trẻ em sử dụng nhiều lần: 01 bộ
Bộ mặt nạ thở dùng cho người lớn, sử dụng nhiều lần: 01 bộ
Bộ mặt nạ thở dùng cho trẻ em, sử dụng nhiều lần: 01 bộ
Phổi giả: 01 cái
Bộ tay đỡ dây thở: 01 bộ
Vôi soda: 05 kg
Xe đẩy máy có bánh xe khóa chân và ngăn kéo đồng bộ với máy: 01 bộ
Có khả năng truy xuất dữ liệu: có cổng kết nối, tối thiểu chuẩn USB.
- Có khả năng lưu trữ dữ liệu: Có bộ nhớ bên trong máy hoặc thẻ nhớ để lưu trữ dữ liệu
- Có pin dự phòng trong máy đảm bảo cho máy hoạt động với đầy đủ chức năng: 01 bộ
<b>PHẦN MỀM</b>
Chế độ thông khí kiểm soát thể tích (VCV), chế độ thông khí kiểm soát áp lực (PCV), chế độ thông khí kiểm soát ngắt quãng đồng bộ (SIMV).
Chế độ thông khí hỗ trợ áp lực (PSV)
Chế độ thông khí kiểm soát áp lực, đảm bảo thể tích (PCV-VG) hoặc tương đương.
Chức năng thông khí thủ công.
Có phần mềm theo dõi nồng độ CO <sub>2</sub> trong khí thở vào và thở ra.
Có phần mềm đo và tính toán lượng thuốc mê tiêu thụ.
Chức năng trộn khí hiển thị điện tử
<b>C. YÊU CẦU KỸ THUẬT</b>
Máy gây mê sử dụng được cho bệnh nhân: sơ sinh, trẻ em, người lớn
Kích thước màn hình $\geq 15$ inches
Độ phân giải: $\geq 1024 \times 768$ pixel
Màn hình theo dõi có chức năng điều khiển cảm ứng.
Hiển thị và tùy chỉnh được thông số về thông khí cơ học của bệnh nhân: hiển thị dạng số và đồ thị.

T.M.

Van điều chỉnh giới hạn áp lực an toàn (APL), có vạch chia áp lực trên van điều chỉnh.
- Gây mê có thể đặt với lưu lượng thấp, tối thiểu: 0.5 lít / phút
- Hiện thị được thông số CO <sub>2</sub> : FiCO <sub>2</sub> , EtCO <sub>2</sub>
- Hiện thị được thông số MAC – nồng độ phé nang tối thiểu
- Hiện thị được thông số O <sub>2</sub> : FiO <sub>2</sub> , EtO <sub>2</sub> .
- Có chức năng: thay vôi soda trong lúc máy đang thông khí cho bệnh nhân mà không ảnh hưởng đến bệnh nhân.
- Có chức năng cấp oxy nhanh (oxy flush)
- Chế độ gây mê vòng hở: có cổng ACGO (auxiliary common gas outlet)
- Có chế độ huy động phé nang.
- Tự động chuyển sang chế độ sử dụng pin dự phòng trong trường hợp nguồn điện cung cấp trực tiếp bị gián đoạn mà không ảnh hưởng đến quá trình hoạt động của thiết bị, thời lượng pin ≥ 1 giờ
<b>D. YÊU CẦU KHÁC</b>
- Thời gian giao hàng tại Bệnh viện Chợ Rẫy: ≤ 90 ngày
- Lắp đặt, chạy thử thiết bị ngay sau khi bàn giao, được thực hiện bởi kỹ sư có đủ trình độ, kinh nghiệm, được đào tạo chính hãng (có kèm giấy chứng nhận)
- Có tài liệu chi dẫn chi tiết về vận hành và bảo dưỡng:
- Tài liệu vận hành: bằng tiếng Anh, kèm bản dịch tiếng Việt
- Tài liệu bảo dưỡng: Theo quy định của nhà sản xuất
- Đào tạo nhân sự: về lắp đặt, chạy thử, vận hành, bảo dưỡng thiết bị đến khi thành thạo.
Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao, phụ tùng thay thế 10 năm (có danh mục báo giá chi tiết kèm theo).
- Bảo hành toàn bộ hệ thống thiết bị và phụ kiện kèm theo: ≥ 12 tháng, có báo giá bảo hành toàn bộ thiết bị hàng năm.
- Bảo trì định kỳ trong bảo hành theo khuyến cáo của nhà sản xuất.
- Bảo trì sau bảo hành:
+ Bảo trì miễn phí tối thiểu: ≥ 1 năm.
+ Chào giá bảo trì hàng năm (cho thời gian 05 năm sau khi hết bảo hành)
Thiết bị, nhà thầu cung cấp phải đảm bảo tuân thủ theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP