

Số: 94 /BVCR-TTBYT  
V/v: Về việc yêu cầu báo giá  
(Lần 2)

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 02 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

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 thuộc kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua sắm vật tư sửa chữa cho 02 máy siêu âm của hãng sản xuất Siemens gồm 03 mục năm 2024 của Bệnh Viện Chợ Rẫy với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

BỆNH VIỆN CHỢ RẪY. Địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh.

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

Đào Văn Hiệp – Số điện thoại: 028.38.554.137 – 028.38.554.138 – Line: 1213.  
Email: baogia.bvcr@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Chợ Rẫy (Phòng Tổ chức – Hành chính), địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.

Địa chỉ email: [baogia.bvcr@gmail.com](mailto:baogia.bvcr@gmail.com) nhận file mềm và bản scan (có đóng dấu giáp lai các tài liệu đính kèm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

– Từ 08h00 ngày 20 tháng 02 năm 2024 đến trước 17h ngày 01 tháng 03 năm 2024.

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

*Handwritten signature*

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá :

- Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 01 tháng 03 năm 2024.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

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	Màn hình dùng cho máy siêu âm định vị phẫu thuật	theo mô tả “phụ lục 01: yêu cầu kỹ thuật của vật tư sửa chữa cho 02 máy siêu âm của hãng sản xuất Siemens gồm 03 mục	01	cái
2	Bo nguồn sử dụng cho máy siêu âm		01	cái
3	Bo mạch xử lý sử dụng cho máy siêu âm		01	cái

### LƯU Ý:

- Hồ sơ báo giá thực hiện theo “Biểu mẫu 01” biểu mẫu báo giá và hoàn thiện nội dung đáp ứng theo đúng cấu trúc “Biểu mẫu 02” trong hồ sơ yêu cầu báo giá. Không được thay đổi định dạng hoặc bỏ trống, nếu có điều chỉnh định dạng của biểu mẫu này có thể bị xem là không hợp lệ đối với những nội dung không đúng định dạng của biểu mẫu. Việc đánh giá đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của bảng báo giá chỉ dựa vào biểu mẫu 01 và 02;
- Trong cột khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp, vui lòng ghi rõ theo hướng dẫn ở từng mục và bổ sung tài liệu đính kèm (nếu có). Trường hợp có hạng mục nào không đáp ứng vui lòng ghi rõ lý do và đề xuất ở “cột ghi chú” để Bệnh viện xem xét.

Trân trọng./.

#### Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC  
BỘ  
BỆNH VIỆN  
CHỢ RẪY  
★  
Nguyễn Tri Thức

lu



## PHỤ LỤC 01

Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật Vật tư sửa chữa cho 02 máy siêu âm của hãng sản xuất Siemens gồm 03 mục (03 phần)

Stt	Tên hàng hóa	Quy cách/Thông số kỹ thuật/Mô tả kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Màn hình dùng cho máy siêu âm định vị phẫu thuật	<p><b>Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.</li> <li>- đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.</li> <li>- Thời gian bảo hành: <math>\geq 6</math> tháng</li> </ul> <p><b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Màn hình sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm định vị phẫu thuật Acuson P500, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.</li> <li>- Kích thước màn hình: <math>\geq 15.5</math> inches</li> <li>- Độ phân giải: <math>\geq 1280 \times 800</math></li> <li>- Phương thức quét: Không xen kẽ</li> </ul>	cái	1
2	Bo nguồn sử dụng cho máy siêu âm	<p><b>Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.</li> <li>- đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.</li> <li>- Thời gian bảo hành: <math>\geq 6</math> tháng</li> </ul> <p><b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bo nguồn sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm doppler màu tổng quát Acuson NX3 Elite, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.</li> <li>- Điện áp vào: 110 - 240VAC</li> <li>- Tần số: 50/60Hz</li> <li>- Điện áp ra tối thiểu: 3.3, 5, 12, +/-14V, +/-100V</li> </ul>	cái	1

*Handwritten signature*

Stt	Tên hàng hóa	Quy cách/Thông số kỹ thuật/Mô tả kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
3	Bo mạch xử lý sử dụng cho máy siêu âm	<p><b>Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.</li> <li>- đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.</li> <li>- Thời gian bảo hành: <math>\geq 6</math> tháng</li> </ul> <p><b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bo mạch xử lý sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm doppler màu tổng quát Acuson NX3 Elite, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.</li> <li>- CPU: Core i5 (2.4Ghz) hoặc tương đương</li> <li>- RAM: <math>\geq 4</math>GB</li> <li>- PCI: Express hoặc tương đương</li> </ul>	cái	1

## Biểu mẫu 01

## 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 số /BVCR-TTBYT ngày của Bệnh viện Chợ Rẫy, 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	Màn hình dùng cho máy siêu âm định vị phẫu thuật					01				
2	Bộ nguồn sử dụng cho máy siêu âm					01				
3	Bộ mạch xử lý sử dụng cho máy siêu âm					01				

Đính kèm:

- Biểu mẫu 02: yêu cầu tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản Máy siêu âm tổng quát có chức năng đo độ đàn hồi
- 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:

*Handwritten signature*



- 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.

*Handwritten mark*

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.

TIỀN  
Y

Uc 1/2



## BIỂU MẪU 02

Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật vật tư sửa chữa cho 02 máy siêu âm của hãng sản xuất Siemens gồm 03 mục

Nội dung yêu cầu của Bệnh viện			Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
Stt	Tên hàng hóa	Quy cách/Thông số kỹ thuật/Mô tả kỹ thuật		
1	Màn hình dùng cho máy siêu âm định vị phẫu thuật	<b>Yêu cầu chung:</b>	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi " <b>cam kết hoặc không</b> " với trường hợp không có thông số	
		- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.		
		- Đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.		
		- Thời gian bảo hành: $\geq 6$ tháng		
		<b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b>		
		- Màn hình sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm định vị phẫu thuật Acuson P500, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.		
		- Kích thước màn hình: $\geq 15.5$ inches		
		- Độ phân giải: $\geq 1280 \times 800$		
- Phương thức quét: Không xen kẽ				
2	Bo nguồn sử dụng cho máy siêu âm	<b>Yêu cầu chung:</b>	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi " <b>cam kết hoặc không</b> " với trường hợp không có thông số	
		- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.		



		- đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.		
		- Thời gian bảo hành: $\geq 6$ tháng		
		<b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b>		
		- Bo nguồn sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm doppler màu tổng quát Acuson NX3 Elite, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.		
		- Điện áp vào: 110 - 240VAC		
		- Tần số: 50/60Hz		
		- Điện áp ra tối thiểu: 3.3, 5, 12, +/-14V, +/-100V		
3	Bo mạch xử lý sử dụng cho máy siêu âm	<b>Yêu cầu chung:</b>	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi " <b>cam kết hoặc không</b> " với trường hợp không có thông số	
		- Hàng mới 100%, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất tương thích đồng bộ với theo từng chủng loại máy siêu âm hiện có tại bệnh viện.		
		- đảm bảo sau khi thay thế vật tư thiết bị hoạt động ổn định theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.		
		- Thời gian bảo hành: $\geq 6$ tháng		
		<b>Yêu cầu cụ thể, như sau:</b>		
		- Bo mạch xử lý sử dụng tương thích đồng bộ với máy siêu âm doppler màu tổng quát Acuson NX3 Elite, đảm bảo máy hoạt động theo tiêu chuẩn hãng sản xuất sau khi thay thế.		
		- CPU: Core i5 (2.4Ghz) hoặc tương đương		
		- RAM: $\geq 4$ GB		
		- PCI: Express hoặc tương đương		