

Số: 1587/BVĐK-VTTBYT  
V/v mời cung cấp báo giá  
hệ thống nội soi tiêu hóa

Ninh Bình, ngày 19 tháng 9 năm 2024

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá hệ thống nội soi tiêu hóa cho khoa Thăm dò chức năng để làm cơ sở tổ chức mua sắm thiết bị với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị mời báo giá**

**1. Tên đơn vị mời báo giá:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**2. Cách thức tiếp nhận báo giá**

**- Nhận bản giấy báo giá:**

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

**- Nhận bản scan màu qua email:** vattudknb@gmail.com.

**3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** trong vòng 10 ngày, kể từ thời điểm thư mời này được đăng tải công khai trên Trang thông tin điện tử (Website) của Bệnh viện.

**4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** tối thiểu 240 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

**5. Thông tin liên hệ (nếu cần):** Bà Lê Thị Hương, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 076.661.6333.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

**1. Danh mục hàng hóa mời báo giá**

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
1	Hệ thống nội soi tiêu hóa (02 ống nội soi dạ dày)	<b>1. Yêu cầu chung</b> - Tình trạng mới 100%, sản xuất từ năm 2023 trở về sau - Nhà sản xuất máy chính đạt tiêu chuẩn ISO 13485 <b>2. Cấu hình tối thiểu</b> - Bộ xử lý hình ảnh kèm nguồn sáng: 01 bộ - Màn hình hiển thị chuyên dụng: 01 cái	Hệ thống	01

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ống nội soi dạ dày video kèm bộ phụ kiện tiêu chuẩn: 02 bộ</li> <li>- Bộ bơm nước tự động: 01 bộ</li> <li>- Bộ kiểm tra rò rỉ: 01 bộ</li> <li>- Xe đẩy hệ thống: 01 cái</li> </ul> <p><b>3. Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Có chức năng thay đổi ánh sáng khi soi</li> <li>- Có kênh bơm nước</li> <li>- Lưu trữ được dữ liệu bệnh nhân, hình ảnh</li> <li>- Có chức năng tự cân bằng ánh sáng tự động</li> <li>- Ống nội soi kết nối trực tiếp với bộ xử lý hình ảnh</li> </ul> <p><b>3.1. Bộ xử lý hình ảnh kèm nguồn sáng</b></p> <p><b>- Bộ xử lý hình ảnh</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Có chức năng tăng cường khả năng nhìn thấy các mạch máu và mô khác trên bề mặt niêm mạc</li> <li>+ Có chức năng điều chỉnh cân bằng trắng</li> <li>+ Có chức năng điều chỉnh tông màu</li> <li>+ Có chức năng điều chỉnh độ lợi sáng</li> <li>+ Có chức năng điều chỉnh độ tương phản hình ảnh</li> <li>+ Có chức năng giảm nhiễu</li> <li>+ Có chức năng thay đổi kích thước hình ảnh nội soi</li> <li>+ Có chức năng dừng hình</li> <li>+ Có hiển thị trạng thái ghi dữ liệu</li> <li>+ Có hiển thị thông tin hình ảnh</li> <li>+ Ghi nhớ được các cài đặt</li> <li>+ Ngõ ra: tối thiểu có cổng DVI</li> </ul> <p><b>- Nguồn sáng</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Loại đèn: Xenon hoặc LED</li> <li>+ Có bóng đèn dự phòng</li> </ul> <p><b>3.2. Màn hình hiển thị chuyên dụng</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Loại LCD kích thước <math>\geq 24</math> inches</li> <li>- Độ phân giải: Full HD trở lên</li> <li>- Độ sáng: <math>\geq 800</math> cd/m<sup>2</sup></li> </ul> <p><b>3.3. Ống nội soi dạ dày video</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cung cấp hình ảnh có độ phân giải cao</li> <li>- Phù hợp với Bộ xử lý hình ảnh kèm nguồn sáng nêu trên</li> <li>- Trường nhìn: <math>\geq 140</math> độ</li> <li>- Độ sâu của trường nhìn: từ <math>\leq 5</math>mm đến <math>\geq 100</math> mm</li> <li>- Hướng quan sát: 0 độ (hướng nhìn thẳng)</li> <li>- Độ uốn cong của đầu ống soi: Lên <math>\geq 210</math> độ; Xuống <math>\geq 90</math> độ; Phải <math>\geq 100</math> độ; Trái <math>\geq 100</math> độ</li> <li>- Đường kính ngoài của thân ống soi: <math>\leq 10</math> mm <math>\pm 5\%</math></li> <li>- Đường kính kênh dụng cụ: <math>\geq 2,5</math> mm <math>\pm 5\%</math></li> <li>- Chiều dài làm việc: 1030 mm <math>\pm 10\%</math></li> <li>- Bộ phụ kiện tiêu chuẩn đi kèm đồng bộ với ống nội soi</li> </ul> <p><b>3.4. Xe đẩy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Loại chuyên dụng dành cho hệ thống nội soi tiêu hóa, đã bao gồm ổ cắm điện cho các thiết bị</li> <li>- Sử dụng để đựng toàn bộ hệ thống</li> </ul>		

Số TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị	Số lượng
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Có 04 bánh xe di chuyển, 02 bánh xe có khóa</li> <li>- Có giá treo ống nội soi</li> <li>- Có khay đựng bàn phím</li> <li>- Chất liệu: thép không gỉ, sơn tĩnh điện hoặc cao cấp hơn</li> </ul>		

**Ghi chú:** Các đơn vị có thể chào nhiều model có cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật khác nhau và chào đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo hướng dẫn tại Phụ lục đính kèm), gửi kèm catalog (nếu có) làm cơ sở để Bệnh viện xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt:** Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

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

- Tạm ứng: theo quy định của pháp luật.
- Thanh toán: bằng chuyển khoản 100% giá trị hợp đồng trong vòng 30 ngày kể từ ngày hoàn thành chứng từ thanh toán.

**4. Các thông tin khác**

- Tình trạng hàng hoá: mới 100%.
- Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 90 ngày.
- Thời gian bảo hành:  $\geq 12$  tháng kể từ ngày bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng. Trong thời gian bảo hành, thiết bị phải được bảo trì theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

- Cung cấp đầy đủ Giấy chứng nhận xuất xứ CO, Giấy chứng nhận chất lượng CQ hoặc tài liệu tương đương; bộ hồ sơ hải quan (gồm tờ khai, Bill, Packing list, invoice) (đối với hàng hóa nhập khẩu).

- Đối với thiết bị y tế:

+ Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485.

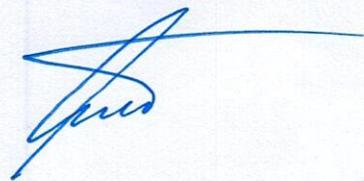
+ Có số lưu hành hoặc số đăng ký lưu hành hoặc giấy chứng nhận đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu của Bộ Y tế hoặc tài liệu tương đương; có kết quả phân loại trang thiết bị y tế về mức độ rủi ro; nhãn hàng hóa theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế được sửa đổi, bổ sung bởi Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ.

- Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, VT-TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**

**CÔNG TY:** .....  
**ĐỊA CHỈ:**.....  
**SỐ ĐIỆN THOẠI:** .....  
**MÃ SỐ THUẾ:** .....

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình**

Trên cơ sở đề nghị báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình tại Công văn số ...../BVĐK-VTTBYT ngày .... tháng .... năm ....., chúng tôi .... báo giá cung cấp các thiết bị y tế như sau:

### 1. Danh mục báo giá

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Tên thiết bị: - Model: - Ký, mã, nhãn hiệu (nếu có): - Hãng sản xuất - Xuất xứ: - Năm sản xuất: - Các tiêu chuẩn chất lượng (ISO, CE, FDA...): - Cấu hình: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Thời gian bảo hành: - Các thông tin khác (nếu có).				
...					
<b>TỔNG CỘNG:</b>					

### Ghi chú:

- Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ, chi tiết thông tin theo yêu cầu tại Biểu trên và gửi kèm theo các tài liệu chứng minh, mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có).

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước.

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày, kể từ ngày phát hành báo giá. [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 240 ngày]

### 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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm 2024

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))