

Số: **832** /BVĐK-VTTBYT
V/v mời cung cấp báo giá máy siêu
âm màu tổng quát

Ninh Bình, ngày 09 tháng 6 năm 2026

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 máy siêu âm màu tổng quát 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 Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình.

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 Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình;

Điện thoại: 02293 871 030.

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

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: đến 17 giờ 00 ngày 20/6/2026

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 20/6/2026

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Đặng Xuân Hợp, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0988916997 (*chú ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này*)

II. Nội dung đề nghị báo giá

1. Danh mục hàng hóa mời báo giá

Số TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về cấu hình, tính năng và yêu cầu kỹ thuật tối thiểu	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy siêu âm màu tổng quát	YÊU CẦU CHUNG - Thiết bị được sản xuất từ năm 2025 trở đi - Chất lượng: thiết bị mới 100% - Tiêu chuẩn sản xuất: Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn hệ thống quản lý chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương	Máy	01

Số TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về cấu hình, tính năng và yêu cầu kỹ thuật tối thiểu	Đơn vị tính	Số lượng
		<p>- Nguồn cung cấp: 100 – 240 VAC; 50/60 Hz</p> <p>- Nhiệt độ tối đa cho phép vận hành $\geq 30^{\circ}\text{C}$</p> <p>- Độ ẩm tối đa cho phép vận hành $\geq 75\%$</p> <p>YÊU CẦU CẤU HÌNH</p> <p>Hệ thống máy chính thiết kế dạng xe đẩy: 01 máy</p> <p>Các đầu dò:</p> <p>- Đầu dò Convex: 01 cái</p> <p>- Đầu dò Linear: 01 cái</p> <p>Bộ phần mềm thăm khám tối thiểu hoặc có tính năng tương đương bao gồm:</p> <p>- Bộ phần mềm thăm khám tổng quát: 01 bộ</p> <p>- Bộ phần mềm toàn cảnh hình ảnh theo thời gian thực: 01 bộ</p> <p>- Bộ phần mềm siêu âm đàn hồi mô định tính: 01 bộ</p> <p>- Phần mềm tính toán cài đặt sẵn trong máy: 01 bộ</p> <p>- Bộ phần mềm Dicom: 01 bộ</p> <p>Bộ phụ kiện</p> <p>- Máy in nhiệt đen trắng (đi kèm theo máy siêu âm): 01 cái</p> <p>- Bộ lưu điện online $\geq 1\text{kVA}$: 01 bộ</p> <p>- Gel siêu âm: 5kg hoặc 5lít</p> <p>- Tài liệu hướng dẫn sử dụng máy: 01 bộ</p> <p>- Tài liệu hướng dẫn bảo dưỡng, bảo trì: 01 bộ</p> <p>YÊU CẦU VỀ TÍNH NĂNG KỸ THUẬT</p> <p>Hệ thống máy chính kỹ thuật số đồng bộ</p> <p>Thông số hệ thống</p> <p>- Màn hình chính:</p> <p>+ Loại màn hình màu LCD hoặc cao cấp hơn, chuyên dụng, được nhà sản xuất lắp ráp đồng bộ với máy chính</p> <p>+ Kích thước ≥ 21 inch</p> <p>+ Độ phân giải $\geq 1920 \times 1080$ pixel</p> <p>- Màn hình điều khiển loại cảm ứng ≥ 10 inch</p> <p>- Số cổng đầu dò hoạt động đồng thời: ≥ 3 cổng</p> <p>- Ổ cứng hoạt động dung lượng: $\geq 1\text{TB}$</p> <p>- Số kênh xử lý tín hiệu số hóa: $\geq 1.000.000$ kênh</p>		

Số TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về cấu hình, tính năng và yêu cầu kỹ thuật tối thiểu	Đơn vị tính	Số lượng
		<ul style="list-style-type: none"> - Độ sâu khảo sát tối đa: ≥ 40 cm - Dải động hệ thống: ≥ 260 dB - Tỷ lệ khung hình trên giây ≥ 800 hình/giây - Kết nối được với hệ thống lưu trữ và truyền hình ảnh PACS và MWL (Modality Work List) tại bệnh viện Có tối thiểu các chế độ hoạt động sau (nêu rõ thông số các chế độ trong thư báo giá) - Chế độ B-mode (2D) - Chế độ M mode - Chế độ Doppler màu - Chế độ Doppler xung - Chế độ Doppler năng lượng - Có tính năng tối ưu hóa hình ảnh, tính toán tự động - Hỗ trợ tạo ảnh hài hòa mô để hình ảnh siêu âm sắc nét hơn Khả năng kết nối - Cổng kết nối truyền hình ảnh (HDMI hoặc VGA...) - Cổng kết nối USB - Cổng kết nối mạng Ethernet (RJ45) Các đầu dò Đầu dò Convex - Ứng dụng: thăm khám ổ bụng tổng quát - Dải tần số từ ≤ 2.0 MHz đến ≥ 5.0 MHz - Số chấn tử: ≥ 128 chấn tử Đầu dò Linear - Ứng dụng: Mạch máu, cơ xương khớp, bộ phận nhỏ... - Dải tần số từ ≤ 4.0 MHz đến ≥ 9.0 MHz - Số chấn tử: ≥ 128 chấn tử YÊU CẦU KHÁC - Giao hàng, lắp đặt tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Thời gian giao hàng: ≤ 120 ngày kể từ ngày ký hợp đồng - Bảo hành: Theo thời gian bảo hành của hãng sản xuất, không ít hơn 12 tháng kể từ ngày bàn giao nghiệm thu 		

Số TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu về cấu hình, tính năng và yêu cầu kỹ thuật tối thiểu	Đơn vị tính	Số lượng
		<ul style="list-style-type: none"> - Có cam kết cung cấp chứng chỉ xuất xứ, chất lượng (CO, CQ), tờ khai hải quan, Invoice, Packing list kèm theo khi bàn giao máy - Có Giấy phép bán hàng, giấy ủy quyền bán hàng của nhà sản xuất hoặc của đại lý phân phối hoặc giấy chứng nhận quan hệ đối tác hoặc giấy cam kết hỗ trợ kỹ thuật, bảo hành của nhà sản xuất hoặc của đại lý phân phối hoặc tài liệu khác có giá trị tương đương đối với máy chính - Đào tạo hướng dẫn thành thạo cho người sử dụng - Có cam kết cung cấp phụ tùng thay thế, phụ kiện, các dịch vụ kỹ thuật khi khách hàng có yêu cầu trong thời hạn ít nhất 08 năm (đối với máy chính). - Cung cấp dịch vụ sau bán hàng trong vòng 48 giờ sau khi nhận được yêu cầu của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Giá chào bán thiết bị đã bao gồm các loại thuế, phí, vận chuyển và lắp đặt tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Các tài liệu tham chiếu đáp ứng thông số kỹ thuật của bảng yêu cầu trên phải là tài liệu chính thống của nhà sản xuất 		

Ghi chú:

- Các đơn vị có thể báo giá cho một hoặc một số hoặc toàn bộ các mặt hàng trong danh mục trên, có thể chào nhiều báo giá khác nhau tương ứng với ký mã hiệu (nếu có), nhãn hiệu (model) khác nhau hoặc cùng model nhưng có cấu hình, tính năng, thông số kỹ thuật cao thấp khác nhau.

- Đề nghị các đơn vị cung cấp đầy đủ, chi tiết các thông tin hàng hóa (theo mẫu đính kèm) làm cơ sở để Bệnh viện tham khảo xây dựng cấu hình, yêu cầu kỹ thuật chi tiết của hàng hóa mời thầu.

- Trường hợp hàng hóa của đơn vị có một hoặc một số thông số, tiêu chí chưa đáp ứng theo yêu cầu báo giá (xấp xỉ với yêu cầu) thì đơn vị vẫn thực hiện chào giá, Bệnh viện sẽ xem xét sử dụng báo giá đó nếu vẫn đáp ứng yêu cầu chuyên môn của Bệnh viện.

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 (thống nhất trong quá trình hoàn thiện hợp đồng).

- Thanh toán: chuyển khoản 100% tổng giá trị hợp đồng sau khi đã khấu trừ tạm ứng (nếu có) trong vòng 60 ngày sau khi hai bên ký biên bản bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng và Bệnh viện đã nhận đầy đủ tài liệu, chứng từ, hóa đơn tài chính theo quy định và hoàn thành việc nộp bảo đảm bảo hành.

4. Các thông tin khác

- Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 120 ngày.
- Thời gian bảo hành: theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất nhưng không ít hơn 12 tháng kể từ ngày bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng.
- Hàng hóa chào giá phải có đầy đủ hồ sơ theo quy định của pháp luật. (Đơn vị báo giá không phải đính kèm hồ sơ theo Báo giá).
- Có giấy chứng nhận kiểm định thiết bị (trước khi đưa vào sử dụng) theo quy định. (chi phí kiểm định do Nhà thầu chi trả).
- Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm./.

Nơi nhận:

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

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên

ĐƠN VỊ BÁO GIÁ:
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, chúng tôi [ghi tên 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 của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp các thiết bị y tế như sau:

1. Danh mục báo giá

STT	Danh mục hàng hóa	Số lưu hành/ Giấy phép nhập khẩu	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 chứng nhận chất lượng (ISO, CE, FDA...): - Cấu hình: - Thông số kỹ thuật chi tiết: - Thời gian bảo hành: - Các thông tin khác (nếu có):					
...						
TỔNG CỘNG:						

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, chi phí vận chuyển, lắp đặt, đào tạo hướng dẫn sử dụng và bảo hành.

- 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.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn yêu cầu của Bệnh viện về thời hạn có hiệu lực của báo giá], kể từ ngày ... /.../.... [ghi ngày hết hạn nhận 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 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....

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