

Số: 1501 /BVĐK-VTTBYT  
V/v mời cung cấp báo giá dịch vụ bảo  
trì máy chụp CT 8 lát Revolution ACTs

Ninh Bình, ngày 30 tháng 9 năm 2025

### Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu thuê dịch vụ bảo trì máy chụp cắt lớp vi tính 8 lát Revolution ACTs của hãng GE HealthCare trong thời gian tới và nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị mời báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, 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 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 12/10/2025.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 12/10/2025.

5. Thông tin liên hệ (nếu cần): Ông Trương Hoài Đức, phòng Vật tư - Thiết bị y tế, số điện thoại: 0902.963.586 (các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này).

#### II. Nội dung đề nghị báo giá

Stt	Danh mục dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Nội dung công việc	Thời gian thực hiện
1	Dịch vụ bảo trì toàn phần máy chụp cắt lớp vi tính Revolution ACTs trong 12 tháng	01	Gói	- Bảo dưỡng định kỳ: 03 lần. - Phạm vi công việc: chi tiết theo danh mục bên dưới.	12 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

Stt	Danh mục dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Nội dung công việc	Thời gian thực hiện
2	Dịch vụ bảo trì toàn phần máy chụp cắt lớp vi tính Revolution ACTs trong 24 tháng	01	Gói	- Bảo dưỡng định kỳ: 06 lần. - Phạm vi công việc: chi tiết theo danh mục bên dưới.	24 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
3	Dịch vụ bảo trì toàn phần máy chụp cắt lớp vi tính Revolution ACTs trong 36 tháng	01	Gói	- Bảo dưỡng định kỳ: 09 lần. - Phạm vi công việc: chi tiết theo danh mục bên dưới.	36 tháng, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

### Phạm vi công việc:

- Bảo trì định kỳ: 03 lần/ 12 tháng, mỗi lần thực hiện ít nhất theo danh mục công việc bảo trì tối thiểu bên dưới.

- Cung cấp, thay thế toàn bộ vật tư, linh kiện nếu bị hư hỏng trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng (không bao gồm các thiết bị ngoại vi: UPS, máy in, bơm tiêm điện... và vật tư tiêu hao dùng cho máy).

- Đảm bảo thời gian máy hoạt động tối thiểu 95% số ngày thực hiện hợp đồng (trừ tình huống thời gian ngưng máy kéo dài do các trường hợp bất khả kháng).

- Đáp ứng các cuộc gọi yêu cầu dịch vụ kỹ thuật miễn phí trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng. Thực hiện kiểm tra thiết bị: tối đa 48 giờ kể từ khi nhận được đề nghị của Bệnh viện, trong các ngày làm việc (từ Thứ 2 đến Thứ 6, không tính ngày nghỉ lễ tết theo quy định của Nhà nước).

- Nâng cấp phần mềm miễn phí khi hãng sản xuất phát hành phiên bản mới.

- Danh mục công việc bảo trì máy chụp cắt lớp vi tính Revolution ACTs tối thiểu (01 lần) theo quy trình của nhà sản xuất nhưng không ít hơn:

Phạm vi kiểm tra	Nội dung
Hệ thống	Kiểm tra các đầu tiếp điểm của dây nối đất
	Kiểm tra chức năng của các phím
	Kiểm tra các chức năng liên quan đến quá trình phát tia
	Kiểm tra những nhãn an toàn
	Kiểm tra nhật ký lỗi
Trạm làm việc	Kiểm tra các tiếp điểm của dây điện và dây tín hiệu
	Kiểm tra chức năng âm thanh
	Kiểm tra hoạt động của chuột
	Vệ sinh bộ lọc khí
	Kiểm tra hoạt động của quạt
	Kiểm tra nguồn DC
Khối cấp nguồn (PDU)	Kiểm tra nguồn điện vào
	Kiểm tra điện áp vào và điện áp ra
	Kiểm tra các tiếp điểm của dây điện

<b>Phạm vi kiểm tra</b>	<b>Nội dung</b>
	Kiểm tra hoạt động của quạt
Khung máy	Kiểm tra các tiếp điểm của dây cáp và các thiết bị đều được gắn chặt vào gantry
	Kiểm tra độ ăn mòn của chôi than và vệ sinh vòng trượt (Slip Ring)
	Kiểm tra sự neo gantry vào nền nhà
	Kiểm tra dây cu roa của gantry
	Kiểm tra dây cu roa của collimator và motor axis
Khối thu nhận dữ liệu (DAS)	Kiểm tra Board điều khiển nhiệt độ cho detector
	Kiểm tra và vệ sinh bề mặt của detector
	Kiểm tra hoạt động của quạt
Bóng phát tia (XG)	Kiểm tra dầu cao áp trong đầu đèn
	Kiểm tra dầu cao áp trong HV Tank (thùng cao áp)
	Kiểm tra hoạt động của quạt
	Kiểm tra bộ phận tản nhiệt của đầu đèn
	Lau bụi của ống trao đổi nhiệt
Bàn bệnh nhân	Kiểm tra Giá đỡ đầu- Nắp đậy- Rãnh giữa mặt bàn và nắp đậy
	Kiểm tra cảm biến (sensor) an toàn
	Kiểm tra các chức năng an toàn đối với chuyển động của bàn và gantry
	Kiểm tra rò rỉ dầu từ hệ thống bơm thủy lực (nếu có)
	Kiểm tra hoạt động của quạt
	Kiểm tra sự neo bàn bệnh nhân vào nền nhà
	Kiểm tra chức năng của phím Latch/Unlatch (mở chốt)
Đóng toàn bộ các nắp của máy CT	Hiệu chuẩn và kiểm tra chất lượng hình ảnh
	Thực hiện lưu trạng thái (Savestate vào đĩa MOD)
	Vệ sinh bề mặt màn hình và Bàn điều khiển
	Vệ sinh các nắp đậy của gantry
	Vệ sinh vòng Mylar
	Vệ sinh bề mặt bàn

- Nhà cung cấp có thể đề xuất danh mục công việc bảo trì, bảo dưỡng định kỳ theo khuyến cáo của nhà sản xuất hoặc đề xuất phương án khác các phương án nêu trên, nếu có.

**Ghi chú:**

- Các công ty, đơn vị có đủ điều kiện, năng lực có thể đến kiểm tra, khảo sát trước khi cung cấp báo giá (nếu cần) và báo giá cho một hoặc một số hoặc tất cả các phương thức nêu trên; trong báo giá ghi rõ: thời điểm phát hành, hiệu lực của báo giá, các điều khoản thương mại...

- Đề nghị các đơn vị cung cấp hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực (như giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp; hợp đồng tương tự...) kèm theo Báo giá hoặc khi đến kiểm tra, khảo sát thiết bị.

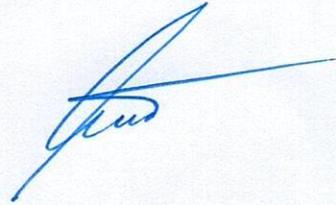
- **Dự kiến về điều khoản thanh toán hợp đồng:** phương thức thanh toán bằng chuyển khoản trong vòng 60 ngày sau khi nhà thầu cung cấp đầy đủ tài liệu, chứng từ hợp lệ theo quy định theo từng đợt nghiệm thu.

- Mẫu báo giá: tham khảo mẫu đính kèm./- *Handwritten mark*

**Nơi nhận:**

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

**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, chúng tôi....*[ghi tên nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên các thành viên liên danh]* báo giá cung cấp dịch vụ bảo trì thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ bảo trì thiết bị y tế

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	- Tên dịch vụ: - Mô tả dịch vụ (nội dung công việc):				
...					
<b>TỔNG CỘNG:</b>					

*Giá trên là giá trọn gói (đã bao gồm thuế, phí theo quy định của Nhà nước).*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày *12* /10/2025. *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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 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 2025  
**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

- Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
- 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.