SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU
Số: 1083 /BVUB-TTBYT
V/v yêu cầu báo giá mua sắm máy siêu âm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Nghệ An, ngày 19 tháng 03 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện Ung bướu Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá, để thực hiện các bước tiếp theo cho gói thầu: "Mua sắm máy siêu âm" 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 Ung bướu Nghệ An

Địa chỉ: Số 60, Tôn Thất Tùng, Tp. Vinh, tỉnh Nghệ An

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

- Họ và tên: Hồ Thị Trang
- Chức vụ: Nhân viên phòng TTBYT
- Số điện thoại: 039.848.5585
- Địa chỉ email: vttbyt.ubna@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá đồng thời theo các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn Thư, Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, 60 Tôn Thất Tùng, Tp. Vinh, tỉnh Nghệ An
- Nhận qua email: vttbyt.ubna@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 19 tháng 03 năm 2025 đến trước 16h00 ngày 29 tháng 03 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, ngày 29 tháng 03 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị). Chi tiết như phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp, vận chuyển, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Đ/c: Km 456, Quốc lộ 1A, Xóm 3, xã Nghi Liên, Thành phố Vinh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Chi tiết như biểu mẫu số 01.

4. Các thông tin khác (nếu có).

Thành phần báo giá bao gồm:

- Bảng giá: Mẫu số 01.

- Bảng đáp ứng yêu cầu báo giá: Mẫu số 02.

- Tài liệu kỹ thuật có liên quan: Cung cấp Catalogue tiếng anh và tiếng việt 01 bản in, 01 bản mềm gửi qua mail.

(Đính kèm theo bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Xin trân trọng thông báo.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Hội đồng tư vấn;
- Đăng tải website BV, muasamcong;
- Lưu: VT, TTBYT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NGHỆ AN
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU NGHỆ AN

Nguyễn Quang Trung

CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ

Mẫu số 01

(Kèm theo Thư mời chào giá số 1083 /BVUB- TTBYT ngày 19 tháng 03 năm 2025)

BÁO GIÁ[1]

Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Ung bướu Nghệ An, 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] – Mã số thuế: …….

Báo giá cho các trang thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế [2]	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, [3]	Mã HS[4]	Năm sản xuất[5]	Xuất xứ [6]	Số lượng [7]	Đơn vị tính	Đơn giá[8] (VND)	Thuế, phí, lệ phí liên quan[9] (VNĐ)	Thành tiền[10] (VND)
1	Hàng hóa 1	……..									
2	Hàng hóa 2	……..									
…	…										

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế (GTGT), phí theo quy định của pháp luật;
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày kể từ ngày 29 tháng 03 năm 2025;
3. Địa điểm cung cấp, vận chuyển, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Ung bướu Nghệ An. Đ/c: Km 456, Quốc lộ 1A, Xóm 3, xã Nghi Liên, Thành phố Vinh.
4. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 120 ngày.
5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
   - Đồng tiền thanh toán: VNĐ
   - Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng
6. 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.
- Cam kết giao hàng, chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành, sử dụng tại Bệnh viện Ung bướu Nghệ An.
- Thời gian bảo hành: ≥ 12 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu, theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

….., ngày…. tháng….năm….

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(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 tách thuế

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể thuế, phí, lệ phí liên quan theo đơn giá tương ứng.

(10) 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).

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.

Mẫu số 02

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-TTBYT ngày 19 tháng 03 năm 2025)

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kèm theo Báo giá số ngày tháng năm 2025)

Tên công ty:

STT	Danh mục thiết bị y tế (2)	Yêu cầu theo thư mời chào giá	Đáp ứng chào giá			Tài liệu tham chiếu (2)
			Ký, Mã hiệu	Hãng, nước SX	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Hàng hóa 1	……..				
2	Hàng hóa 2	……..				
……..	……..	……..				

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá

PHỤ LỤC I: DANH MỤC THIẾT BỊ

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-TTBYT ngày 19 tháng 03 năm 2025)

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	Đơn vị tính
1	Máy siêu âm tổng quát	Kèm theo phụ lục 2	2	Máy
2	Máy siêu âm sản phụ khoa	Kèm theo phụ lục 2	1	Máy

PHỤ LỤC II: BẢNG YÊU CẦU CẤU HÌNH VÀ KỸ THUẬT

(Kèm theo Thư mời chào giá số /BVUB-TTBYT ngày 19 tháng 03 năm 2025)

TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
1	**Máy siêu âm tổng quát**	**I. Yêu cầu chung**
		- Máy chính được sản xuất năm 2024 trở về sau, máy mới 100%. - Yêu cầu sử dụng điện áp 220V (1 pha)±10%, tần số 50/60 Hz. - Môi trường làm việc: Phù hợp khí hậu Việt Nam - Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương
		II. Yêu cầu cấu hình
		- Máy chính và màn hình màu có ≥ 03 ổ cắm đầu dò: ≥ 01 cái - Màn hình điều khiển cảm ứng hoặc tương đương tích hợp trên bàn điều khiển: ≥ 01 cái - Đầu dò siêu âm: + Bộ kit dùng siêu âm tim: ≥ 01 bộ + Đầu dò Convex: tần số trung tâm tương đương ≥ 3.5MHz, dải tần số ≤ 1.8 ~ ≥ 6 MHz dùng khám được ít nhất chức năng tổng quát, vùng bụng: ≥ 01 cái + Đầu dò Linear: tần số trung tâm đương đương ≥ 10.0 MHz, dải tần số ≤ 4.4 ~ ≥14 MHz dùng khám được ít nhất các chức năng mạch máu ngoại vi, vùng cạn, tuyến giáp, tuyến vú: ≥ 01 cái + Đầu dò Sector: tần số trung tâm tương đương ≥ 2.5 MHz, dải tần số ≤ 1.8 ~ ≥ 4.2 MHz dùng được ít nhất chức năng siêu âm tim người lớn: ≥ 01 cái - Bộ phần mềm chức năng có ít nhất các chức năng sau: + Phần mềm giúp cài đặt chẩn đoán nhanh giảm thời gian thăm khám: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng độ tương phản và giảm nhiễu ảnh, hình ảnh siêu âm đồng nhất: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp hiển thị rõ ràng ranh giới giữa các mô và giảm nhiễu: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng độ mịn và giảm nhiễu ảnh, hình ảnh siêu âm đồng nhất: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tự động tối ưu hóa chất lượng hình ảnh: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng cường chiều sâu trong thăm khám: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp quan sát đồng thời vùng thăm khám ở chế độ 2D và Doppler màu theo thời gian thực: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng cường sự hiển thị kim sinh thiết. Người dùng có thể điều chỉnh được các mức độ hiển thị kim tuỳ ý: ≥ 01 bộ + Phần mềm tự động đo độ dày nội trung mạc: ≥ 01 bộ

TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
		+ Phần mềm Quản lý dữ liệu có khả năng giao tiếp mở rộng và quản lý dữ liệu, tùy chỉnh báo cáo, kết nối mạng DICOM, truy xuất dữ liệu và kết nối hệ thống máy trạm: ≥ 01 bộ - Bộ phụ kiện đính kèm: + Bộ lưu điện UPS ≥ 2KVA: ≥ 01 bộ + Hệ thống máy vi tính để bàn kèm màn hình vĩ tính ≥ 19 inch: cấu hình tối thiểu Intel Core I7, HDD ≥ 500GB, RAM ≥ 8GB, bàn phím, chuột: ≥ 01 hệ thống + Máy in phun màu vi tính hoặc tương đương khổ A4: ≥ 01 cái + Máy in nhiệt trắng đen hoặc tương đương: ≥ 01 bộ + Phần mềm ghi hình và trả kết quả bệnh nhân: ≥ 01 bộ + Bộ chuyển đổi kết nối máy siêu âm: ≥ 01 bộ + Gel siêu âm (≥ 5 lít): ≥ 01 bình - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh, tiếng Việt: ≥ 01 bộ
		III. Yêu cầu tính năng kỹ thuật
		Tổng quan hệ thống: - Phương pháp quét có ít nhất các phương pháp sau: + Quét Linear + Quét Sector + Quét Convex + Quét Trapezoid - Màn hình: + Màn hình LCD hoặc tương đương ≥ 21.5 inch + Độ phân giải đạt ít nhất độ phân giải: 1920 x 1080 - Các cài đặt thăm khám: + Cài đặt hệ thống: ≥ 01 chế độ + Cài đặt ứng dụng: ≥ 20 chế độ ứng dụng - Các chế độ siêu âm: + Chế độ siêu âm 2D + Chế độ siêu âm Doppler + Chế độ siêu âm Doppler màu + Chức năng siêu âm tim mạch
2	**Máy siêu âm sản phụ khoa**	**I. Yêu cầu chung**
		- Máy chính được sản xuất năm 2024 trở về sau, máy mới 100%. - Yêu cầu sử dụng điện áp 220V (1 pha)±10%, tần số 50/60 Hz. - Môi trường làm việc: Phù hợp khí hậu Việt Nam - Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương

TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
		II. Yêu cầu cấu hình
		- Máy siêu âm Doppler màu ≥ 3 đầu dò kèm theo phụ kiện, tối thiểu có: 01 máy - Bộ ≥ 03 đầu dò siêu âm: + Đầu dò Convex băng tần số rộng có dải tần số từ ≤ 1,5 đến ≥ 5,0 MHz: 01 cái + Đầu dò Linear băng tần số rộng có dải tần số: ≤ 4,5 đến ≥ 14,0 MHz: 01 cái + Đầu dò âm đạo có dải tần số thăm khám: ≤ 4 đến ≥ 11 MHz: 01 cái - Bộ phần mềm chức năng có ít nhất các chức năng sau: + Phần mềm giúp cài đặt chẩn đoán nhanh giảm thời gian thăm khám: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng độ tương phản và giảm nhiễu ảnh, hình ảnh siêu âm đồng nhất: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp hiển thị rõ ràng ranh giới giữa các mô và giảm nhiễu: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng độ mịn và giảm nhiễu ảnh, hình ảnh siêu âm đồng nhất: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tự động tối ưu hóa chất lượng hình ảnh: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng cường chiều sâu trong thăm khám: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp quan sát đồng thời vùng thăm khám ở chế độ 2D và Doppler màu theo thời gian thực: ≥ 01 bộ + Phần mềm giúp tăng cường sự hiển thị kim sinh thiết. Người dùng có thể điều chỉnh được các mức độ hiển thị kim tuỳ ý: ≥ 01 bộ + Phần mềm Quản lý dữ liệu có khả năng giao tiếp mở rộng và quản lý dữ liệu, tùy chỉnh báo cáo, kết nối mạng DICOM, truy xuất dữ liệu và kết nối hệ thống máy trạm: ≥ 01 bộ - Bộ phụ kiện đính kèm: + Bộ lưu điện UPS ≥ 2KVA: ≥ 01 bộ + Hệ thống máy vi tính để bàn kèm màn hình vi tính ≥ 19 inch: cấu hình tối thiểu Intel Core I7, HDD ≥ 500GB, RAM ≥ 8GB, bàn phím, chuột: ≥ 01 hệ thống + Máy in phun màu vi tính hoặc tương đương khổ A4: ≥ 01 cái + Máy in nhiệt trắng đen hoặc tương đương: ≥ 01 bộ + Phần mềm ghi hình và trả kết quả bệnh nhân: ≥ 01 bộ + Bộ chuyển đổi kết nối máy siêu âm: ≥ 01 bộ + Gel siêu âm (≥ 5 lít): ≥ 01 bình - Tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Anh, tiếng Việt: ≥ 01 bộ

TT	Tên thiết bị	Yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật
		III. Yêu cầu tính năng kỹ thuật
		Tổng quan hệ thống: - Phương pháp quét có ít nhất các phương pháp sau: + Quét Linear + Quét Convex + Quét Trapezoid - Màn hình: + Màn hình LCD hoặc tương đương ≥ 21.5 inch + Độ phân giải đạt ít nhất độ phân giải: 1920 x 1080 - Các cài đặt thăm khám: + Cài đặt hệ thống: ≥ 01 chế độ + Cài đặt ứng dụng: ≥ 20 chế độ ứng dụng - Các chế độ siêu âm: + Chế độ siêu âm 2D + Chế độ siêu âm Doppler + Chế độ siêu âm Doppler màu + Chức năng siêu âm âm đạo