

Số: /Th-BV  
V/v: Yêu cầu báo giá cung cấp Máy đo  
độ loãng xương

Nghệ An, ngày tháng 03 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An 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 mua sắm Máy đo độ loãng xương tại Bệnh viện 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 Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.

Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An.

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

- Họ và tên: Nguyễn Đức Dũng

- Chức vụ: Kỹ sư phòng Vật tư – Thiết bị y tế

- Số điện thoại: 0948 352 868

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các nhà cung cấp dịch vụ có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An, Km5, đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, Nghệ An.

**Trên bì thư ghi rõ nội dung báo giá cho danh mục cụ thể.**

- Nhận qua Email: bmed.nafgh@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm(word/Excell..))

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 14 tháng 03 năm 2024 đến trước 16 h ngày 25 tháng 03 năm 2024

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 90, kể từ ngày 25 tháng 03 năm 2024.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

### 1. Danh mục trang thiết bị y tế:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về cấu hình, tính năng kỹ thuật và các thông tin liên quan	ĐVT	Số lượng
1	Máy đo độ loãng xương	Chi tiết xem tại Phụ lục 1 kèm theo	Cái	01

2. Địa điểm cung cấp: Cung cấp hàng hoá tại Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An

- Địa chỉ: Km5, Đại lộ Lenin, xã Nghi Phú, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Tối đa 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Các thông tin khác:

- Yêu cầu nhà cung cấp gửi kèm tài liệu kỹ thuật về thông số và tính năng kỹ thuật của máy.

- Nhà cung cấp có thể nêu thêm các tính năng kỹ thuật chi tiết của thiết bị được chào giá ngoài những tính năng kỹ thuật được yêu cầu đáp ứng.

- Bảng đáp ứng kỹ thuật phải ghi rõ nội dung đáp ứng và phải tham chiếu các tài liệu chứng minh.

- Báo giá bao gồm thuế VAT, phí vận chuyển, lắp đặt và các chi phí khác.

- Nhà cung cấp báo giá thực hiện theo: Mẫu yêu cầu báo giá kèm theo tại phụ lục 2.

### **Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Hương**

**PHỤ LỤC 1. CẤU HÌNH, TÍNH NĂNG KỸ THUẬT CƠ BẢN  
MÁY ĐO ĐỘ LOÃNG XƯƠNG**

STT	NỘI DUNG
<b>I</b>	<b>Yêu cầu chung:</b>
1	Thiết bị mới 100%, sản xuất năm 2023 trở về sau
2	Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn ISO 13485 (máy chính) hoặc tương đương
3	Có chứng nhận FDA hoặc CE hoặc tương đương
4	Nguồn điện: 220V/50Hz
5	Điều kiện hoạt động: Nhiệt độ tối đa: $\geq 30^{\circ} C$ Độ ẩm tối đa: $\geq 70^{\circ} C$
<b>II</b>	<b>Cấu hình cung cấp:</b>
1	Máy chính: 01 cái.
2	Bộ phụ kiện định vị bệnh nhân: 01 bộ
3	Phantom: 01 cái.
4	Phần mềm ứng dụng: 01 bộ.
5	Bàn bệnh nhân: 01 bộ
6	Bộ máy tính (bao gồm tối thiểu máy tính cài hệ điều hành có bản quyền, màn hình, máy in màu): 01 hệ thống
7	UPS online 3kVA: 01 bộ
8	Tài liệu hướng dẫn sử dụng, bảo dưỡng, sửa chữa tiếng Anh, tiếng Việt: 01 bộ.
<b>III</b>	<b>TÍNH NĂNG KỸ THUẬT CƠ BẢN</b>
1	<b>Phần phát tia:</b> Điện áp tối đa cung cấp cho bóng: $\geq 80$ kV Dòng tối đa cung cấp cho bóng: $\geq 2,4$ mA Chùm tia X: dạng rẻ quạt hoặc tương đương Kích thước vùng quét tối đa: $\geq 195$ cm x $\geq 60$ cm Phương pháp đo: Hấp thụ tia X năng lượng kép hoặc tương đương
2	<b>Bộ thu nhận ảnh</b> Cảm biến bức xạ: CdTe hoặc CdWO <sub>4</sub> hoặc tương đương
3	<b>Có định vị vị trí quét</b>
4	<b>Độ chính xác khi đo tỷ trọng xương</b> Sai số cho phép: $\leq (\pm 1 \%)$
5	<b>Vị trí quét</b> Xương cột sống/Xương cột sống bên Xương cẳng tay Xương đùi Toàn thân

6	<b>Thời gian đo:</b>
	Xương đùi: $\leq 42$ s
	Cột sống AP: $\leq 58$ s
	Xương cẳng tay : $\leq 32$ s
	Toàn thân: $\leq 420$ s
	Có khả năng quét lại khi định vị vị trí đo sai
7	<b>Các thông số đo</b>
	BMD: Đo mật độ xương
	BMC: Khối lượng xương
	BMI: Chỉ số khối cơ thể
	T-score
	Z-score
	Phân tích thành phần toàn thân (Mỡ / Cơ nạc / BMC)
8	<b>Ứng dụng/phần mềm:</b>
	Đo cột sống AP; đo cột sống nghiêng.
	Đo cánh tay
	Đo xương đùi
	Đo toàn thân (gồm hoặc không bao gồm phần đầu)
	Có chức năng đánh giá mỡ nội tạng, mỡ dưới da, chỉ số BMI, tỉ lệ Android/Gynoid
	Đánh giá nguy cơ gãy xương trong vòng 10 năm - FRAX.
9	<b>Báo cáo kết quả đo</b>
	Hiện thị kết quả phân tích dưới dạng biểu đồ.
	Thể hiện thông tin cơ sở y tế: Tên, địa chỉ, logo...
	Thể hiện thông tin bệnh nhân: ID, tên, tuổi, giới tính, Có chức năng DICOM đầy đủ.
10	<b>Bàn bệnh nhân</b>
	Có mô tơ di chuyển khi đo tỷ trọng xương Chiều cao bàn $\geq 600$ cm
11	<b>Bộ máy tính</b>
	Cấu hình tối thiểu như sau:
	Bộ vi xử lý: core i5 $\geq 2.6$ GHz hoặc tương đương; RAM $\geq 8$ GB
	Ổ lưu trữ $\geq 500$ GB, màn hình LCD $\geq 19$ inch Chuột, bàn phím đi kèm
12	<b>Máy in màu</b>
	- Kết nối: USB - Tốc độ in: $\geq 15$ trang màu/ phút
13	<b>Bộ lưu điện Online:</b>
	- Công suất: $\geq 3$ KVA

<b>IV</b>	<b>YÊU CẦU KHÁC</b>
1	Giao hàng trong vòng 90 ngày tại Bệnh viện HNĐK Nghệ An.
2	Thiết bị phải được bảo hành $\geq 12$ tháng kể từ ngày nghiệm thu.
3	Nhà thầu phải có ủy quyền bán hàng thuộc bản quyền của nhà sản xuất/Giấy ủy quyền bán hàng của đại lý phân phối (đính kèm)
4	Nhà cung cấp chịu trách nhiệm lắp đặt, chạy thử, bàn giao và hướng dẫn vận hành cho người sử dụng, hướng dẫn bảo quản cho nhân viên kỹ thuật; cung cấp các giải pháp đảm bảo an toàn cho người bệnh và nhân viên sử dụng.
5	Cam kết cung cấp vật tư thay thế chính hãng và Có báo giá vật tư thay, giá bảo trì sau bảo hành với giá hợp lý cùng thời điểm tại thị trường... trong vòng 10 năm
6	Nhà thầu khảo sát phòng đặt máy sẵn có tại bệnh viện để có phương án lắp đặt.
7	Khi sự cố xảy ra Hãng phải cử người có mặt trong vòng 48 giờ để xử lý.
8	Cam kết cung cấp giấy chứng nhận xuất xứ (CO) khi giao hàng.
9	Cam kết cung cấp giấy chứng nhận chất lượng (CQ) cung cấp khi giao hàng.
10	Cam kết cung cấp giấy phép nhập khẩu của Bộ Y tế (nếu có) (bản gốc hoặc bản chụp chứng thực).
11	Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT và các loại phí, chi phí liên quan.

## PHỤ LỤC 2.

### 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 của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo 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:

- 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; chi 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.*

*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.*