

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa Thủy Nguyên 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 định nhóm máu bán tự động 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 đa khoa Thủy Nguyên, địa chỉ tại: Tổ dân phố Thủy Sơn 6, phường Thủy Nguyên, thành phố Hải Phòng.

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

- Ông Phạm Mạnh Thắng – Trưởng phòng Vật tư thiết bị y tế
- Số điện thoại: 0936.967.636

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế, Bệnh viện đa khoa Thủy Nguyên, địa chỉ tại Tổ dân phố Thủy Sơn 6, phường Thủy Nguyên, TP. Hải Phòng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 05 tháng 9 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 16 tháng 9 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 90 ngày, kể từ ngày 16 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế:

STT	Danh mục thiết bị	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ Khối lượng	Đơn vị tính
-----	-------------------	--	----------------------	-------------

1	Máy định nhóm máu (bán tự động)	I. YÊU CẦU CHUNG - Năm sản xuất: 2024 trở về sau - Chất lượng: Mới 100% - Sử dụng nguồn điện: 220V/50Hz II. YÊU CẦU CẤU HÌNH - Hệ thống máy phân tích nhóm máu bán tự động công nghệ dùng thẻ gel bao gồm bộ phận ủ và ly tâm: 01 bộ - Phụ kiện tiêu chuẩn (nếu có): 01 bộ III. ĐẶC TÍNH KỸ THUẬT 1. Bộ phận li tâm - Sức chứa: ≥ 12 thẻ gel - Tốc độ tối đa: ≥ 2000 vòng/phút - Có chế độ li tâm tối thiểu 2 pha phù hợp với thẻ định nhóm máu - Bộ đếm thời gian: Từ 0 – 99 phút 2. Bộ phận ủ - Sức chứa: ≥ 24 thẻ gel - Có trạng thái khi làm ấm đạt đến nhiệt độ phù hợp - Nhiệt độ ủ: 37°C , biên độ nhiệt $\leq 1^{\circ}\text{C}$	01	Máy
---	------------------------------------	--	----	-----



2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị:

- Thiết bị được bàn giao, lắp đặt và hướng dẫn sử dụng thành thạo tại Bệnh viện đa khoa Thủy Nguyên, địa chỉ tại: Tổ dân phố Thủy Sơn 6, phường Thủy Nguyên, thành phố Hải Phòng.

- Yêu cầu:

+ Đồng bộ, đúng chủng loại, số lượng, đúng Model, ký mã hiệu, cấu hình và các thông số kỹ thuật được nêu trong báo giá.

+ Hàng mới 100%, sản xuất năm 2024 trở đi.

+ Đóng gói: Theo quy cách nhà sản xuất.

+ Thời gian bảo hành: Tối thiểu 12 tháng kể từ ngày ký biên bản bàn giao và nghiệm thu thiết bị.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tháng 9/2025

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong 60 ngày kể từ khi hai bên ký biên bản bàn giao nghiệm thu, bên cung cấp hoàn thiện đầy đủ hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác:

- Thời gian cung cấp phụ tùng thay thế, vật tư tiêu hao: Tối thiểu 10 năm

- Cung cấp đầy đủ: Giấy chứng nhận xuất xứ (CO), giấy chứng nhận chất lượng (CQ), tài liệu chứng minh hợp lệ và tài liệu chứng minh hàng hóa được phép lưu hành hợp pháp tại Việt Nam theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về việc quản lý trang thiết bị y tế và Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023 sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế khi bàn giao./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Công thông tin điện tử BV;
- Lưu: VT, VTTBYT. 


Lê Khắc Tùng

