

Số: 903/BVNTTW

Hà Nội, ngày 02 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết Trung ương 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 các gói thầu mua sắm bổ sung đầu ghi Holter huyết áp 24h và đầu ghi Holter điện tim 24h của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 Nội tiết trung ương. Địa chỉ: Đường Nguyễn Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Tứ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cung Duy Thanh – Kỹ thuật viên phòng Vật tư BHYT. Số điện thoại: 0944792291. Email: cungduythanhbvnt@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng 403 Nhà A Bệnh viện Nội tiết trung ương.
Đường Nguyễn Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) - Tứ Hiệp - Thanh Trì - Hà Nội.

- Nhận qua mail: vttbyt.bvnttw@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 03 - 07 - 2025 đến 10h00 ngày 14 - 07 - 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 120 ngày, kể từ báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Thông số kỹ thuật yêu cầu
1	Đầu ghi (máy) Holter điện tim 24h	Cái	01	I. YÊU CẦU CHUNG + Hàng hóa mới 100%, đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương. + Năm sản xuất: 2024 trở đi Môi trường hoạt động: Nhiệt độ hoạt động: 10 - 50°C, độ ẩm bảo quản: 15-95% II. CẤU HÌNH CHO 01 ĐẦU/ MÁY HOLTER ĐIỆN TIM BAO GỒM:

				1. Đầu ghi holter điện tim kèm bộ phụ kiện tiêu chuẩn Cấu hình mỗi đầu bao gồm: + Máy ghi điện tim 24h kèm phụ kiện tiêu chuẩn: 01 cái + Cáp nối với bệnh nhân EASI 5 cực: 01 cái + Kẹp đai xoay : 01 cái Túi đựng máy : 01 cái + Pin sử dụng loại AAA-điện áp 1.5V: 01 đôi + Tài liệu hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh – Tiếng Việt: 01 bộ III. THÔNG SỐ KỸ THUẬT 1. Đặc tính kỹ thuật của máy ghi tín hiệu điện tim 24 giờ: + Màn hình hiển thị LCD, kích thước khoảng 44 x 22 mm (~2 inch) + Có chức năng: kiểm tra dung lượng Pin, chất lượng thẻ nhớ + Kết nối với hệ thống Holter thông qua trạm kết nối (trạm đọc dữ liệu kép) + Thẻ nhớ tích hợp, không thẻ tháo rời ngăn việc mất dữ liệu + Cáp nối bệnh nhân: EASI loại 5 điện cực + Có thể BẬT/TẮT chức năng phát hiện máy tạo nhịp, có thể lập trình với ngưỡng điều chỉnh được + Bộ nhớ ≥ 256 MB + Số kênh điện tim hiển thị: 3 kênh + Độ phân giải: 10 bits. + Thời gian ghi liên tục: 24 giờ + Tốc độ lấy mẫu: ≥ 175 mẫu/giây + Độ khuếch đại tín hiệu: 1/2X; 1X; 2X + Tần số đáp ứng: 0.05-60 Hz + Thời gian tải dữ liệu từ đầu ghi: < 90 giây Tương thích với phần mềm phân tích có khả năng kết nối từ xa
--	--	--	--	--

2	Đầu ghi (máy) Holter huyết áp 24h	Cái/ đầu	03	I. YÊU CẦU CHUNG: + Hàng hóa mới 100%, đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương - Nhiệt độ hoạt động: 10 - 50°C - Độ ẩm bảo quản: 15-95% II. CẤU HÌNH CHO 01 ĐẦU/ MÁY HOLTER HUYẾT ÁP BAO GỒM: + Máy chính: 01 cái + Pin AA điện áp 1.5V: 01 đôi + Phần mềm AccuWin Pro 4: 01 bộ + Bao đo huyết áp động mạch: 02 cái + Đai đeo bệnh nhân: 01 cái + Hướng dẫn sử dụng tiếng Anh và tiếng Việt: 01 bộ III. THÔNG SỐ KỸ THUẬT: 1. Đặc tính kỹ thuật của đầu ghi (máy) Holter huyết áp 24h: - Công nghệ: Sử dụng nguyên lý Oscillometry theo từng bước - Có công nghệ chống chuyển động - Tự động phân tích các mức huyết áp tiêu chuẩn - Phần mềm có tính năng nhận diện hội chứng áo choàng trắng - Phần mềm có biểu đồ phân tích độ cứng động mạch (AASI) - Có tính năng đưa ra trạng thái hạ huyết áp vào ban đêm - Dải huyết áp: Tâm thu 40 – 260 mmHg; tâm trương 25-200mmHg - Áp lực tối đa: 280mmHg - Độ chính xác tĩnh: ± 2mmHg - Dải nhịp tim: 40 – 200 nhịp/phút - Độ chính xác nhịp mạch: ± 3bpm - Thời gian ghi: 24 giờ - Thời gian lấy mẫu: 3 loại điều chỉnh (thức, ngủ và đặc biệt) - Khoảng thời gian: 5, 10, 15, 20, 30 ,45, 60, 90, 120 phút - Lưu trữ dữ liệu: ≥ 250 bản - Có phím khởi động: cho phép bệnh nhân kích hoạt khi muốn đọc
---	------------------------------------	-------------	----	--

2. Địa điểm cung cấp thiết bị y tế; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản thiết bị: Bệnh viện Nội tiết trung ương. Địa chỉ: Trụ sở: Đường Nguyễn Bô (Ngõ 215 Ngọc Hồi) – Tứ Hiệp – Thanh Trì – Hà Nội. Cơ sở: Số 80 Ngõ 82 Yên Lãng – Đống Đa – Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 90 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu đặt hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng theo quy định của pháp luật.
- Thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi hoàn thiện các tài liệu thanh toán.

5. Yêu cầu về hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

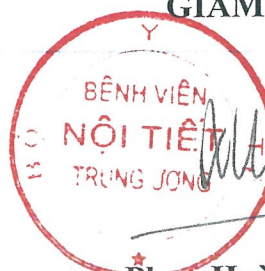
- Báo giá (Theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.)
- Catalog, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị và các tài liệu khác liên quan (nếu có).

Rất mong được sự hợp tác của Quý vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Phan Hoàng Hiệp

PHỤ LỤC

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 903 /BVNTTW ngày 02 tháng 7 năm 2025)

MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Trung ương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nội tiết Trung ương, 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 trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ:

STT	Danh mục trang thiết bị y tế, công cụ dụng cụ ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Thông số kỹ thuật ⁽⁸⁾	Đơn giá ⁽⁹⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹⁰⁾ (VND)
1	Trang thiết bị A								
2	Trang 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 đã bao gồm thuế VAT..... có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...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⁽¹²⁾**

(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) Thông số kỹ thuật chi tiết của hàng hóa.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (10) 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.
- (11) 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.

