SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH **TTYT HUYỆN PHÙ MỸ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: 384 / TTYT-DTTBVT V/v mời chào giá để xây dựng giá gói thầu mua sắm thiết bị y tế năm 2024	*Phù Mỹ, ngày 03 tháng 6 năm 2024*

Kính gửi: Các công ty kinh doanh, cung cấp thiết bị y tế

Căn cứ Quyết định số 4568/QĐ-UBND ngày 10/12/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc giao dự toán ngân sách nhà nước năm 2024;

Căn cứ Quyết định số 1856/QĐ-UBND ngày 24/5/2024 của UBND tỉnh về việc phê duyệt danh mục mua sắm máy móc, thiết bị chuyên dùng năm 2024, thuộc Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022 - 2025;

Căn cứ Công văn số 2006/SYT-KHTC ngày 30/5/2024 của Sở Y tế về việc thực hiện mua sắm máy móc, thiết bị chuyên dùng năm 2024, Đề án nâng cao năng lực hoạt động hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Bình Định giai đoạn 2022-2025.

Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ có nhu cầu thu thập báo giá để xây dựng giá gói thầu mua sắm thiết bị y tế năm 2024 phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh của Trung tâm. Cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ

Địa chỉ: 644 Quang Trung, Thị trấn Phù Mỹ, huyện Phù Mỹ, tỉnh Bình Định.

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

Bà Trần Thị Hằng, Trưởng Khoa Dược -Trang thiết bị -Vật tư y tế; Điện thoại: 0905.983.980

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: trực tiếp hoặc qua email

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Khoa Dược -Trang thiết bị -Vật tư y tế/Văn thư, Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ. Số điện thoại: 0256.3855.219

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7 giờ ngày 04 tháng 6 năm 2024 đến hết 14 giờ 00 phút ngày 17 tháng 6 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 ngày, kể từ ngày 17 tháng 6 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị y tế báo giá theo Phụ lục I đính kèm.

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt:

+ Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ, Địa chỉ: 644 Quang Trung, Thị trấn Phù Mỹ, huyện Phù Mỹ, tỉnh Bình Định.

+ Trung tâm Y tế thị xã An Nhơn, Địa chỉ: 01 Tôn Thất Tùng, thị xã An Nhơn, tỉnh Bình Định.(Hệ thống kéo dãn cột sống: 01 hệ thống)

- Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng.

2. Hồ sơ báo giá bao gồm

2.1. Báo giá của đơn vị kèm thông tin mô tả sản phẩm (theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm) do người đại diện hợp pháp của công ty ký tên, đóng dấu (giấy ủy quyền kèm theo nếu không phải do người đại diện hợp pháp ký công văn báo giá).

2.2. Kết quả trúng thầu trong vòng 12 tháng tính từ thời điểm báo giá (nếu có).

2.3. Giá niêm yết của nhà sản xuất, nhà nhập khẩu, đại lý, nhà phân phối, nhà cung ứng (nếu có).

2.4. Giá kê khai trên Cổng thông tin điện tử về kê khai giá thiết bị y tế còn hiệu lực.

2.5. Cung cấp Catalogue của thiết bị, các tài liệu kỹ thuật, các chứng nhận chất lượng và các tài liệu khác liên quan đến sản phẩm, thiết bị y tế chào giá;

Bà Trần Thị Hằng, Trưởng Khoa Dược -Trang thiết bị -Vật tư y tế; Điện thoại: 0905.983.980.

Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ trân trọng thông báo để các đơn vị được biết./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Sở Y tế Bình Định (Báo cáo);
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của SYT Bình Định;
- Trang TTĐT của TTYT huyện Phù Mỹ;
- Lưu: VT, DTTBVT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN PHÙ MỸ

Nguyễn Thái Học

Phụ lục I

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 384 / TTYT-DTTBVT ngày 03 tháng 6 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ)

1. HỆ THỐNG KÉO DÃN CỘT SỐNG

I. Yêu cầu chung

1. Năm sản xuất: năm 2023 trở về sau, mới 100%
2. Giấy chứng nhận Hệ thống quản lý chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương
3. Nguồn điện sử dụng phù hợp với điện áp Việt Nam: 220 - 240V AC ±10%, 50 - 60 Hz.

II. Yêu cầu cấu hình

1. Máy kéo chính: 01 máy
2. Giường kéo (Bàn kéo trượt): 01 cái
3. Bộ tạo nhiệt cho cổ và cột sống: 01 bộ
4. Thanh chặn nách: 02 cái
5. Dây đai vùng cổ: 01 cái
6. Dây đai cho lưng: 01 cái
7. Ghế ngồi kéo: 01 cái
8. Thanh tách kéo cổ người bệnh : 01 cái
9. Gối người bệnh: 01 cái
10. Tài liệu hướng dẫn tiếng Anh và tiếng Việt.

III. Yêu cầu kỹ thuật

1. Cường độ kéo: ≥ 99kg (≥ 990N), đảm bảo không bị thay đổi trong cả chu trình trị liệu
2. Chế độ lực kéo: ≥ 3 chế độ kéo (Không liên tục, liên tục, theo nhịp…)
3. Tỷ lệ thay đổi trung bình của lực kéo: Trong quá trình kéo 20% /1 giây; Trong khi nới lỏng 40% /1 giây
4. Thời gian điều trị: ≥99 phút. Trị liệu theo bước hoặc liên tục
5. Thời gian giữ: Khoảng từ 0 giây đến ≥ 99 giây. Trị liệu theo bước hoặc liên tục
6. Thời gian nghỉ: Khoảng từ 0 giây đến ≥99 giây. Trị liệu theo bước
7. Tính an toàn: Tối thiểu có Công tắc dừng khẩn cấp cho bệnh nhân khi phát hiện sự cố bất thường.
8. Kích thước Giường kéo: ≥ Rộng: 560mm; ≥ Dài: 2085mm; ≥ Cao: 560mm
9. Trọng lượng Giường kéo: ≤38kg
10. Kích thước đầu máy kéo: ≥ Rộng: 314mm; ≥Dài: 572mm; ≥Cao: 872mm
11. Trọng lượng đầu máy kéo: ≤ 55kg
12. Trên cột kéo có trang bị đèn báo máy đang vận hành với các màu ánh sáng

chuyển đổi trạng thái

13. Màn hình điều khiển analog, Phím mềm có màng ngăn chịu nước

14. Bộ điều khiển thực hiện được các chức năng do người dùng cài đặt.

14.1.Nhiệt độ trị liệu cho vùng cổ và cột sống: Khoảng 400^0C; Kiểm soát nhiệt độ túi chườm: ≥ 3 mức độ nhiệt

14.2. Cài đặt Cường độ lực kéo lúc nghỉ

14.3. Cài đặt được các chế độ kéo theo nhịp

14.4. Chức năng khóa dữ liệu điều trị

14.5. Báo động trục trặc

14.6. Có cảnh báo kết thúc điều trị bằng âm thanh hoặc đèn báo

15. Điều trị đồng thời 2 bệnh nhân, 2 vùng điều trị khác nhau

2. MÁY ĐIỆN TIM

I. Yêu cầu chung

1. Năm sản xuất: năm 2023 trở về sau, mới 100%

2. Giấy chứng nhận Hệ thống quản lý chất lượng: ISO 13485 hoặc tương đương

3. Nguồn điện sử dụng phù hợp với điện áp Việt Nam: 220 - 240V AC ±10%, 50 - 60 Hz.

II. Yêu cầu cấu hình

1. Máy chính: 01 bộ

2. Máy in nhiệt: 01 cái

3. Màn hình: 01 cái

4. Cáp điện tim: 01 bộ

5. Dây nguồn: 01 dây

6. Điện cực hút ở ngực bằng núm cao su: 06 cái

7. Điện cực kẹp chi: 04 cái

8. Giấy điện tim: 02 xấp

9. Bút lau đầu máy ghi nhiệt: 01 cây

10. Pin sạc: 01 cục

11. Bộ lưu điện UPS > 1kVA: 01 cái

12. Tài liệu hướng dẫn tiếng Anh và tiếng Việt.

III. Yêu cầu kỹ thuật

1.Thu tín hiệu điện tim(ECGacquisition)

1.1.Đầu điện cực:12đầu

1.2.Độ nhạy: 10mm/mV±2%

1.3.Chuẩn độ điện thế:10mm/mV±2%

1.4.Điện trở vào: ≥20MΩ

1.5.Hệ số lọc nhiễu:≥100dB

1.6.Chuyển đổi tín hiệu số: 20μV/LSB,16bit

1.7.Tần số đáp ứng:0,05Hzđến150Hz(-3dB)

1.8. Kiểm tra điện cực: Mỗi điện cực (trừ điện cực N)

1.9. Thời gian thu thập tín hiệu ECG là 10 - 24 giây

2. Xử lý tín hiệu (Signal Processing)

2.1. Tỷ lệ lấy mẫu phân tích: 500 mẫu/ giây

2.2. Tỷ lệ thu thập mẫu: 8000 mẫu/ giây

2.3. Bộ lọc nhiễu AC: 50/60 Hz

2.4. Bộ lọc ức chế EMG: 25, 35 Hz

2.5. Hằng số thời gian: ≥ 3,2 s

2.6. Bộ lọc nhiễu cao (High cut): 75, 100, 150 Hz

2.7. Phát hiện trạng thái sóng: tuột điện cực (điện thế phân cực), nhiễu (cao tần)

2.8. Điện thế phát hiện nhỏ nhất: ≤ 20 µVp-p

2.9. Bộ lọc chống trôi: yếu: 0,1 Hz (-20 db), mạnh: 0,1 Hz (-34 db)

3. Màn hình

3.1. Màn hình: màu LCD

3.2. Độ phân giải: 320 x 240

3.3. Hiển thị: 12 dạng sóng ECG, thông tin của bệnh nhân, cài đặt ghi, chế độ hoạt động, nhịp tim, phức hợp đồng bộ QRS, CAL mark.

3.4. Thông tin về lỗi vận hành, nhiễu, điện cực bị rớt.

4. Máy ghi

4.1. Xử lý in: đầu in nhiệt độ có độ phân giải cao

4.2. Mật độ in: 200dpi (8 dots/mm), 320 dot/mm2 (25mm/s), chiều ngang: 40 dots/mm (25 mm/s), chiều dọc: 8 dots/mm

4.3. Loại giấy ghi: dài 20 m, 14 cm/trang

4.4. Khổ giấy: 110 mm

4.5. Số kênh: 3, 4, 6

4.6. Tốc độ giấy: 10; 12,5; 25; 50mm/ giây

4.7. Số đường ghi: lên tới 26

4.8. Độ nhạy: 5, 10, 20 mm/mV

4.9. In lưới: Có sẵn

4.10. Thông số ghi: loại chương trình ghi, phiên bản, ngày và thời gian, tốc độ giấy, độ nhạy, bộ lọc, tên bệnh viện, thông tin bệnh nhân (số ID, tên, tuổi, giới tính), đánh dấu thời gian, đánh dấu kết quả phân tích, báo tiếp xúc mắc điện cực.

5. Các thông số kỹ thuật khác

5.1. Pin sạc 12V, hoạt động khoảng 60 phút (khi pin sạc đầy), thời gian sạc đầy < 10 giờ.

Phụ lục II

MẪU BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Công văn số 384 */ TTYT-DTTBVT ngày 03 tháng 6 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ)*

Tên công ty: ……..

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ

Chúng tôi là……., có địa chỉ tại…….. Chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan bản chào giá thiết bị y tế như sau:

STT	Tên hàng hóa	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản (*)	Số lưu hành hoặc số GPNK	Chủng loại (model)	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VND)	Giá kê khai (VND)	Số lượng	Thành tiền (VND)	Mã kê khai giá (theo NĐ 98 2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021)
(1)	*(2)*	*(3)*	*(4)*	*(5)*	*(6)*	*(7)*	*(8)*	*(9)*	*(10)*	*(11)*	*(12)*	*(13)*
1												
2												
		Tổng cộng: ….khoản										

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ

**** Ghi chú:***

- Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản (*):

1. Yêu cầu chung: Yêu cầu năm sản xuất, mới 100%, tiêu chuẩn của thiết bị, tiêu chuẩn hệ thống quản lý chất lượng của nhà sản xuất (tối thiểu đạt ISO 13485), yêu cầu môi trường hoạt động của thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm), nguồn điện sử dụng.

2. Yêu cầu cấu hình: Ghi rõ hệ thống/ máy.. ..(tên trang thiết bị y tế) kèm phụ kiện tiêu chuẩn và nêu rõ, đầy đủ các thành phần chính cấu thành của thiết bị y tế, số lượng, đơn vị tính.

3. Chỉ tiêu kỹ thuật: Nêu các yêu cầu tối thiểu sau:

a) Nêu các yêu cầu về mục đích sử dụng, nguyên lý hoạt động, công nghệ của thiết bị y tế;

b) Nêu các yêu cầu về chỉ tiêu kỹ thuật (nêu các chỉ tiêu kỹ thuật theo thứ tự đã nêu tại mục yêu cầu cấu hình của thiết bị y tế);

c) Nêu các yêu cầu kỹ thuật thể hiện chức năng của thiết bị, ngoài ra nêu các yêu cầu chi tiết của thiết bị (nếu có):

- Yêu cầu về cấu tạo: cảm biến, vật liệu chế tạo, thiết kế.

- Yêu cầu về điều khiển: Nguyên lý điều khiển (kỹ thuật số, cơ học...), phương pháp, cách thức (bằng máy tính, nút bấm trên máy, bàn điều khiển...), các chức năng điều khiển (bằng phần mềm...)

- Yêu cầu về hiển thị: Hiển thị bằng chỉ báo cơ học, bằng đèn LED, màn hình: nêu loại màn hình, kích thước, độ sáng (nếu có), độ phân giải (nếu có)...

- Yêu cầu về các chức năng an toàn, cảnh báo an toàn.

- Yêu cầu về kiểm định, hiệu chuẩn.

- Yêu cầu về phần mềm ứng dụng, phần mềm điều khiển.

- Yêu cầu về khả năng kết nối giữa các thành phần của thiết bị, kết nối với thiết bị khác.

- Yêu cầu về khả năng nâng cấp, cập nhật phần mềm, công nghệ của thiết bị.

4. Yêu cầu khác: Nêu các yêu cầu về bảo hành, bảo trì, thời gian cung cấp, lắp đặt, kiểm định, hướng dẫn sử dụng, đào tạo, cung cấp phụ tùng thay thế và vật tư tiêu hao, các điều kiện thương mại.

- *Bản chào giá đã bao gồm thuế và các loại chi phí khác*.

- *Địa điểm giao hàng:*

+Trung tâm Y tế huyện Phù Mỹ; Địa chỉ: 644 Quang Trung, Thị trấn Phù Mỹ, huyện Phù Mỹ, tỉnh Bình Định.

+ Trung tâm Y tế thị xã An Nhơn, Địa chỉ: 01 Tôn Thất Tùng, thị xã An Nhơn, tỉnh Bình Định.(Hệ thống kéo dãn cột sống: 01 hệ thống)

- *Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày….*