

Số: 1600 /BVTN-TMS

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 21 tháng 10 năm 2024.

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu: Mua sắm màng RO di động

Kính gửi: Các Hãng sản xuất, Nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Thống Nhất có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu các gói thầu mua sắm các hàng hóa/dịch vụ chi tiết như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Thống Nhất.

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

Tổ Mua sắm, Đấu thầu và Quản lý Dự án.

- Email: tms@bvtn.org.vn

- Số điện thoại: 028 3869 0277 – 214, 771

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi bản scan báo giá có chữ ký của người đại diện pháp luật và con dấu (nếu có) của đơn vị cung cấp báo giá; hoặc

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn phòng Tổ Mua sắm, Đấu thầu và Quản lý Dự án, Bệnh viện Thống Nhất, số 01 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP.HCM.

Thời gian tiếp nhận: Từ 08h00 ngày 22/10/2024 đến trước 16h00 ngày 01/11/2024  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 01/11/2024

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa/dịch vụ: Chi tiết trong bảng mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật tại Phụ lục kèm theo.

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

- Giao hàng, lắp đặt đưa hàng hóa vào sử dụng tại Bệnh viện Thống Nhất, mọi chi phí vận chuyển, lắp đặt do nhà cung cấp chịu.

- Hàng hóa trong quá trình vận chuyển phải thực hiện theo quy định của nhà sản xuất.

- Địa điểm nhận hàng hóa/dịch vụ: Tại nơi sử dụng, Bệnh viện Thống Nhất, số 01 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP.HCM.

3. Thời gian giao hàng, hoàn thành hợp đồng: trong vòng .20. ngày kể từ ngày nhận được thông báo đặt hàng của Bệnh viện.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng, thanh toán 100% giá trị nghiệm thu sau khi đủ điều kiện thanh toán theo hợp đồng. Thời gian thanh toán: trong vòng .60. ngày kể từ ngày nhà thầu cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán quy định theo hợp đồng.

5. Các thông tin khác:

- Các Hãng sản xuất, Nhà cung cấp có thể liên hệ kiểm tra trực tiếp vị trí lắp đặt và làm rõ những nội dung về kỹ thuật trước khi chào giá.

- Đề nghị các Hãng sản xuất, Nhà cung cấp nghiên cứu kỹ các yêu cầu và làm Bảng báo giá theo hướng dẫn đã nêu tại Thông báo này.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TMS.



**Nguyễn Quang Vinh**

## PHỤ LỤC

Danh sách, số lượng và yêu cầu kỹ thuật: Phụ tùng thay thế cho máy RO di động.

STT	Danh mục	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	Màng RO cho máy RO di động	02 cái	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cấu trúc màng: xoắn ốc</li><li>- Chất liệu màng: Polymide tổng hợp</li><li>- Lưu lượng thẩm thấu: 3,88 m<sup>3</sup>/ngày</li><li>- Tỷ lệ thải muối: danh nghĩa 99% (nhỏ nhất 98%)</li><li>- Diện tích màng (danh nghĩa): 3,2 m<sup>2</sup></li><li>- Kích thước:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Tổng chiều dài: 533,4 mm</li><li>➤ Đường kính ATD: 100,3 mm</li><li>➤ Đường kính cổng nối: 19,1 mm</li></ul></li><li>- Các giới hạn vận hành tối đa:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Độ đục trong nước cấp: 1 NTU</li><li>➤ SDI nước cấp (15 phút): 5</li><li>➤ Nồng độ Chlorine: &lt;0,1 ppm</li><li>➤ Lưu lượng nước cấp: 45,4 lít/ phút</li><li>➤ Suy giảm áp lực: 0,7 bar</li><li>➤ Nhiệt độ: 45 độ C</li><li>➤ Áp lực vận hành vỏ bọc ngoài màng RO: 20,7 bar</li><li>➤ Áp lực vận hành sợi thủy tinh (gia cố màng RO): 41,4 bar</li></ul></li><li>- Giới hạn vận hành khác:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Độ pH nước cấp 3 ÷ 10</li><li>➤ Tỷ lệ tối thiểu của nước cô đặc và thành phẩm cho mỗi màng RO: 5:1</li></ul></li></ul>

Yêu cầu chung:

- Tương thích với máy RO di động đang sử dụng tại bệnh viện:
  - Model: Aqua WTU 125.
  - Hãng SX: Fresenius Medical Care.
- Thời gian bảo hành: ≥ 03 tháng.
- Sau khi thay thế và lắp đặt: cần phải xét nghiệm mẫu nước, mẫu nước phải đạt theo tiêu chuẩn AAMI.
- Lắp đặt, thay thế tại Khoa Nội thận Lọc máu của bệnh viện vào thời gian được chỉ định.





...								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm [ghi cụ thể số ngày nhưng không được nhỏ hơn số ngày quy định tại mục I.4 của Yêu cầu chào giá].

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/dịch vụ 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**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))