

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá sửa chữa máy đo mật độ xương

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 sửa chữa máy đo mật độ xương tại Bệnh viện Thống Nhất:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Thống Nhất – Số 1 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP. Hồ Chí Minh.

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

KS. Bùi Xuân Thắm, điện thoại: 0908039539, nhân viên Phòng VT-TTBYT.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng VT-TTBYT, Số 1 Lý Thường Kiệt - Phường 7 – Quận Tân Bình – TP. HCM – ĐT: 028.38690277 số nội bộ 177.

- Nhận qua email: Chaogia@bvtvn.org.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 14 tháng 6 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 23 tháng 6 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 18.0 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
01	Sửa chữa máy đo mật độ xương	Model: Discovery Wi/ Hãng sản xuất: Hologic/ Nước sản xuất: Mỹ	01	Máy
		I Yêu cầu chung.		
		- Linh kiện thay thế mới 100%, chưa qua sử dụng, có tài liệu chứng minh nguồn gốc xuất xứ rõ ràng. - Linh kiện thay thế tương thích hoàn toàn về thiết kế, tính năng sử dụng và các tiêu chuẩn kỹ thuật		

	của Máy đo mật độ xương bằng tia X (Model: Discovery Wi/ Hãng sản xuất: Hologic/ Nước sản xuất: Mỹ - Năm sản xuất 2024 trở về sau		
	II. Yêu cầu về cấu hình		
	Thùng Tank chứa bóng phát tia cho máy đo mật độ xương kèm phụ kiện tiêu chuẩn của nhà sản xuất được ngâm trong dầu biến thể làm mát, bao gồm: - Bóng đèn loại Tungsten: 01 cái - Biến áp cao thế: 01 cái		
	III. Yêu cầu về kỹ thuật		
	1. Thùng Tank được đóng gói khít kín, không thể tách rời từng linh kiện bên trong		
	2. Kích thước tối đa $\leq 65 \text{ cm} \times 35 \text{ cm} \times 25 \text{ cm}$ (Dài x rộng x cao)		
	3. Trọng lượng tối đa $\leq 100 \text{ kg}$		
	4. Dòng điện (Current A) cho thùng Tank: - Hiệu điện thế cực đại $\leq 140 \text{ kVp}$ - Dòng đỉnh tối đa $\leq 10 \text{ mA}$, hệ số sử dụng 50% hoặc trung bình 5mA		
	5. Điện áp (KV) có tối thiểu 3 mức đỉnh dùng cho toàn bộ thùng tank. Tùy theo chế độ đo máy sẽ tự động chọn điện áp tương ứng: 80kV; 100kV; 140kV		
	6. Điện áp đường dây và dòng điện tối đa có tối thiểu 3 mức + Mức 1: 100VAC 16A 50/60Hz + Mức 2: 120VAC 14A 50/60Hz + Mức 3: 230VAC 8A 50/60Hz		
	IV. Các yêu cầu khác:		
	1. Thời gian giao hàng ≤ 120 ngày kể từ khi ký hợp đồng		
	2. Thời gian bảo hành: ≥ 03 tháng kể từ ngày ký nghiệm thu, bảo dưỡng định kỳ trong thời gian bảo hành theo khuyến cáo của nhà sản xuất.		
	3. Thực hiện thay thế, hiệu chỉnh các thông số và các dịch vụ liên quan khác đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường, đáp ứng các tiêu chuẩn của nhà sản xuất.		
	4. Cung cấp hồ sơ chứng minh đáp ứng chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất (nếu có); Giấy tờ hải quan, bộ chứng từ nhập khẩu theo quy định (đối với hàng hóa nhập khẩu)		
	5. Thu hồi linh kiện cũ sau khi thay thế linh kiện mới.		
	6. Có tổng đài hỗ trợ kỹ thuật trực tiếp 24/7		

	7. Cung cấp dịch vụ xử lý sự cố trực tiếp tại Bệnh viện trong vòng 24h.		
	8. Các kỹ sư, kỹ thuật viên thực hiện thay thế, sửa chữa thiết bị phải có chứng chỉ đào tạo của chính hãng Hologic		
	9. Bảo đảm thiết bị luôn trong tình trạng ổn định, đáp ứng các tiêu chuẩn của hãng sản xuất bảo đảm chất lượng điều trị cho bệnh nhân trong thời gian thực hiện Hợp đồng		

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Thống Nhất – Số 1 Lý Thường Kiệt, Phường 7, Quận Tân Bình, TP. Hồ Chí Minh.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, VT-TTBYT.

GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Quang Vinh



Phụ lục 1

(Đính kèm theo Thông báo số 1202/TB-BVTN ngày 13/6/2025 của Bệnh viện Thống Nhất)

BÁO GIÁ

Kính gửi:

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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (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, giấy phép bán hàng của hãng sản xuất hoặc tương đương)

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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))