

Số: /TM-TTYT
V/v cung cấp báo giá trang thiết bị y tế
thực hiện Dự án 7

Cao Lộc, ngày 28 tháng 09 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện nay Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc đang chuẩn bị thực hiện mua sắm trang thiết bị y tế thực hiện Dự án 7. Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện cung cấp **trang thiết bị y tế thực hiện Dự án 7** gửi bản báo giá để đơn vị tham khảo xây dựng dự toán và kế hoạch mua sắm.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Cao Lộc. Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Lương Thị Trang, Phó trưởng khoa Dược-TTB-VTYT.
Điện thoại: 02053.861.862 -0857.457.909
Email: dclsytecaoloc@gmail.com
- Việc nộp báo giá có thể thực hiện theo hình thức gửi trực tiếp, qua đường bưu điện, thư điện tử (Email: dclsytecaoloc@gmail.com) hoặc bằng Fax. (Gửi kèm mẫu phụ lục báo giá).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 28 tháng 9 năm 2023 đến trước 7h00 ngày 9 tháng 10 năm 2023.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 9 tháng 10 năm 2023.

Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

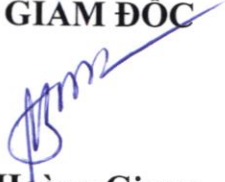
- Danh mục đề nghị báo giá (Chi tiết tại yêu cầu báo giá kèm theo).
- Địa điểm vận chuyển, cung cấp: Trung tâm y tế huyện Cao Lộc. Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.
Yêu cầu về bảo quản thiết bị y tế: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.
- Thời gian dự kiến giao hàng: Khi nhận được dự trù của bên mua.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo thỏa thuận trong hợp đồng, hình thức thanh toán: chuyển khoản
- Các thông tin khác (nếu có).

Trân trọng kính mời các quý công ty./.

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- Ban lãnh đạo;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**


Đinh Hoàng Giang

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

(Kèm theo thư mời chào giá số TM/TTYT ngày 28 /9/2023 của Trung tâm Y tế Cao Lộc)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật, các tính năng liên quan	Số lượng	Đơn vị tính
01	Máy đo điện tim 6 cần hoặc tương đương	Thông tin kỹ thuật: Thu nhận tín hiệu điện tim: - Mạch vào: được cách ly và bảo vệ để tránh sốc điện tim - Đạo trình điện tim: 12 đạo trình - Độ nhạy: 10 mm/mV $\pm 2\%$ - Điện trở vào: $\geq 20 \text{ M}\Omega$ - Hệ số lọc nhiễu: $\geq 100 \text{ dB}$ - Điện áp bù: $\geq \pm 550 \text{ mV}$ - Tần số đáp ứng: 0.05 Hz đến 150 Hz (-3 dB) - Thời gian thu nhận tín hiệu điện tim (khi ghi tự động): 10 đến 24 giây - Kiểm tra điện cực. Xử lý tín hiệu: - Tốc độ lấy mẫu phân tích: 500 mẫu/giây - Tốc độ thu thập mẫu: 8.000 mẫu/giây - Bộ lọc nhiễu xoay chiều: 50/60 Hz - Hằng số thời gian: $\geq 3.2\text{s}$ - Bộ lọc cao tần: 75, 100, 150 Hz - Bộ lọc nhiễu điện cơ: 25, 35 Hz - Điện thế phát hiện nhỏ nhất: $\leq 20 \text{ Vp-p}$ - Bộ lọc chống trôi: yếu 0.1 Hz (-20dB); mạnh 0.1 Hz (-34dB) Hiển thị: - Màn hình màu tinh thể lỏng - Kích thước: 5.7 inch - Độ phân giải: 320 x 240 điểm - Dạng sóng điện tim: 12 đạo trình - Hiển thị dữ liệu: 12 đạo trình sóng điện tim, thông tin bệnh nhân, đặt chế độ ghi, chế độ hoạt động, nhịp tim, phức hợp QRS, thông báo lỗi, tiếp xúc điện cực và độ nhiễu. Ghi: - Phương pháp: đầu in nhiệt - Mật độ in: 200 dpi (8dots/mm) - Khổ giấy: 110 mm - Số kênh: 3, 4, 6 - Tốc độ giấy có thể lựa chọn: 10, 12.5, 25, 50 mm/giây - Độ nhạy: 5, 10, 20 mm/mV - Dữ liệu ghi: ghi loại chương trình, ngày tháng và thời gian, tốc độ giấy, độ nhạy, tên đạo trình, bộ lọc, tên bệnh viện, thông tin bệnh nhân (số ID, tên, giới tính, tuổi), đánh dấu thời gian, đánh dấu sự kiện, tuột điện cực và độ nhiễu. Phân tích điện tim: - áp dụng cho bệnh nhân: từ 3 tuổi trở lên - Thời gian phân tích: 5 giây - Mục tìm ra kết quả điện tim: xấp xỉ 200. Nguồn điện - AC và DC: (DC: sử dụng ắc quy trong có thời gian hoạt động 1 giờ) Máy mới 100%, sản xuất năm 2022 trở về sau Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485	01	Cái
Cộng: 01 khoản				

Phụ lục: BẢNG GIÁ CHÀO CỦA HÀNG HÓA

Kính gửi:

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:Fax , Email.....

Sau khi nghiên cứu kỹ nhu cầu của Bệnh viện. Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi tới Quý Bệnh viện báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model Hãng, nước sản xuất	Mã HS	Số đăng ký lưu hành/Giấy phép nhập khẩu	Thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Giá kê khai	Mã kê khai giá
1															
	Cộng:														

- Xuất xứ hàng hóa: Cam kết hàng mới 100%
- Chất lượng hàng hóa: Theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất
- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí vận chuyển đến kho của quý bệnh viện
- Thời gian giao hàng.....sau khi ký hợp đồng
- Hiệu lực của báo giá.....90 ngày.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)