

Số: 462/TTYT-KD

Ninh Sơn, ngày 6 tháng 05 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn 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 gói thầu cung Trang thiết bị y tế năm 2024 với nội dung 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 Ninh Sơn.

Địa chỉ: 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ trách nhiệm nhận báo giá: Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế. Điện thoại: 0259.3953.753.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế, Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.

Địa chỉ : 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

Đồng thời gửi bản báo giá scan qua email: ttytninhson279@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 00 phút ngày 07 tháng 5 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 17 tháng 5 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 07 tháng 5 năm 2024.

I. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế gồm như sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy châm cứu	- Phụ trợ dò tìm huyết trên cơ thể người - Châm cứu không cần kim, điều trị bằng mạch điện xung và trị liệu từ trường - Có thể điều trị kết hợp với châm cứu bằng kim châm thông thường - Thay thế xoa bóp bằng tay - Có 6 kênh, kích thích 12 huyết cùng một lúc - Cường độ xung, tần số xung ở mỗi kênh có thể điều chỉnh dễ dàng - Có thể định thời gian trị liệu - Có 5 dạng xung (ứng với các công dụng trị liệu khác nhau) để lựa chọn	Bộ	5
2	Máy xung điện cảm tay	Trị liệu bằng xung điện tần số thấp có chức năng châm cứu	Cái	10
3	Miếng dán xung điện		Cái	500
4	Dây nối điện cực		Cái	20

5	Máy điện xung	Điều trị bằng sóng trung tần được điều chỉnh lên từ sóng thấp tần và có tác dụng nhiệt	Cái	01
6	Máy siêu âm điều trị	Điều trị: siêu âm, châm cứu và nhiệt	Cái	1
7	Bộ khung ròng rọc tập kéo tay gắn tường	Tập kéo trợ giúp tay, tập vận động cơ khớp 2 tay	Cái	1
8	Vòng quay tập khớp vai	Có thể điều chỉnh cao - thấp và chỉnh lực nặng - nhẹ theo nhu cầu	Cái	1
9	Khung tập đi song song	Đế sắt sơn tĩnh điện, thanh tay nắm Inox, thanh trượt inox	Cái	1
10	Ghế tập cơ đùi	Khung sườn sắt sơn tĩnh điện, cây đá tạ inox, chỗ ngồi mouse bọc similý	Cái	1
11	Xe đạp phục hồi chức năng	- Khung xe làm từ thép cực dày, chịu lực tốt và được sơn tĩnh điện cao cấp giúp tránh rỉ sét, bong tróc - Hệ thống chuyên động sử dụng bánh đà và dây curoa giúp đạp xe êm hơn, ít phải bảo dưỡng khi tập luyện lâu ngày - Có 8 mức kháng lực điều chỉnh nặng nhẹ - Có yên tựa và có thể điều chỉnh chiều cao dễ dàng - Có tay cầm tích hợp bộ phận đo nhịp tim chính xác - Màn hình hiển thị: thời gian, tốc độ, lượng calo tiêu hao, quãng đường và nhịp tim - Có bánh xe giúp di chuyển dễ dàng khi cần thiết	Cái	1

12	Đèn hồng ngoại	Chiều cao : từ 1m - 1.7m - Có định vị xoay linh động đến gần 360 độ - Đuôi đèn sử dụng nhiều loại bóng đèn	Cái	5
13	Bóng đèn hồng ngoại	Công suất từ 250W	Cái	10
14	Đèn hồng ngoại	- Chất liệu: Khung sườn inox, chân đế inox, nặng nên không dễ bị ngã tạo sự an toàn khi điều trị - Có 4 bánh xe thuận tiện khi di chuyển, chóa đèn làm bằng nhôm đủ rộng để khu trú được tia hồng ngoại tập trung nơi vùng cần điều trị - Chân đế 60x60 cm, chiều cao có thể điều chỉnh từ thấp tới tối đa 160 cm (+/- sai số 5%), xoay mọi hướng, có lưới bảo hộ bóng đèn, có chuông báo tự động tắt đèn theo giờ hẹn	Cái	1

15	Khung đi inox cho người lớn	- Chất liệu khung inox độ dày ≥ 1.2ly, 2 bánh xe trước, 2 cục cao su chống trượt - Kích thước: D43xR50xC73-83 cm (+/- sai số 5%) - 2 bánh xe trước. 2 chân sau - Có chỉnh cao - thấp dễ dàng - Khóa xoay rút để gập gọn - Dùng để tập đi, trợ giúp bệnh nhân dễ dàng di chuyển, có thể xếp gọn	Cái	10
16	Khung tập đi đa chức năng cho người lớn	Tập đi cho người tay yếu không có khả năng nắm chắc vào tay nắm của khung đi, có vòng ôm ngực và dây đai vòng qua giữ thân người, đặc biệt có chỗ tựa nách nâng đỡ giống	Cái	1
17	Máy xông khí dung	2 mặt nạ dùng cho người lớn hoặc trẻ nhỏ.	Cái	03
Tổng cộng 17 khoản				

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Cung cấp hàng hóa và giao các tài liệu, chứng từ (kèm theo) và các tài liệu liên quan.

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Khoa Dược -TTB-VTYYT thuộc Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn, số 110 Anh Dũng, khu phố 5, thị trấn Tân Sơn, huyện Ninh Sơn, tỉnh Ninh Thuận.

Thời gian giao hàng dự kiến: Sau 03 ngày kể từ khi nhận đơn hàng nhà thầu phải cung cấp đầy đủ hàng hóa và các tài liệu liên quan.

3. Các thông tin khác (nếu có): hình thức báo giá trọn gói. Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn kính mong Quý đơn vị quan tâm báo giá trang thiết bị y tế để kịp tiến độ đấu thầu năm 2023.

Trân trọng cảm ơn!

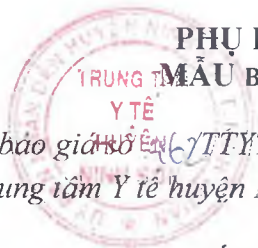
Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang WEB của TTYT Ninh Sơn;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Quảng Đại Khanh



PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số /TTYT-KD ngày tháng năm 2024 của
Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TTYT, 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:

Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục thiết bị y tế (2)	Đơn vị tính	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (3)	Mã HS(4)	Năm sản xuất (5)	Xuất xứ (6)	Số lượng/ khối lượng (7)	Đơn giá (8) (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (9) (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (10) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
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)

, ngày.... tháng.... năm....

Đại diện hợp pháp của công ty, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)